Formulaire de demande d’aménagement de la formation pour un apprenant en situation de handicap

**Formulaire à renseigner et à renvoyer au référent handicap :**

**\_referenthandicap\_ifsi@ch-le-vinatier.fr**

Ce formulaire de demande d’aménagements des examens, contrôles continus pendant la scolarité est à compléter par le candidat - ou, s’il est mineur, par ses responsables légaux, le référent handicap et la Directrice. Il devra être accompagné par un certificat médical.

Nom et prénom :

Promotion :

**Si c’est le cas :**

AMENAGEMENTS DE VOTRE SCOLARITE DE L’ANNEE PRECEDENTE (joindre obligatoirement la notification)

PPS (projet personnalisé de scolarisation)

PAI *(*projet d'accueil individualisé*)*

PAP (plan d'accompagnement personnalisé)

Dossier MDPH : Oui Non

Numéro de dossier :

Validité de l’aménagement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Date d’envoi de la demande (à renseigner par l’apprenant ) | |  |
| |  | | --- | | Date de réception par le référent handicap | |  |
| |  | | --- | | Date de rendez-vous entre l’apprenant et le référent handicap | |  |

**Référencement des demandes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aménagements** | **Besoins repérés par l’apprenant** | **Proposition Référent handicap** | **Remarques/décisions** |
| **Demande de tiers de temps lors des évaluations** |  |  |  |
| **Aide techniques éventuelles** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |

Dates, noms et signatures

|  |  |
| --- | --- |
| L’apprenant |  |
| La référente handicap IFSI |  |
| Accord de la Directrice de l’IFSI |  |