

Demande de compensation des inégalités pour les cours en EP/MP

Ecole professionnelle

Classe Période d'apprentissage

La demande doit être fournie **au début de l'apprentissage**.

1. Données personnelles	N° de contrat d'apprentissage :
--------------------------------	--

Nom :	Profession :
Prénom :	Orientation :
Rue :	Entreprise :
NPA/Localité :	NPA/Localité :
Tél. privé :	Tél. professionnel :



2. Handicap

<input type="checkbox"/> Dyslexie	<input type="checkbox"/> Dyscalculie
<input type="checkbox"/> TDAH	<input type="checkbox"/> Autres
Expertise du :	Spécialiste :

3. Demande de compensation des inégalités
--

(basée sur le formulaire d'inscription pour une compensation des inégalités et les services spécialisés consultés)

Branches / domaines de compétences opérationnelles concernés :

.....
.....
.....

Type de compensation des inégalités (prolongation de la durée de l'examen) :

.....
.....
.....

Type de moyens auxiliaires/d'outils nécessaires :

.....
.....

4. Annexes

Expertise actuelle

Autres :

- Formulaire d'inscription pour une compensation des inégalités

Date :

Signature :

Personne en formation :

Enseignant-e compétent-e :

Formateur/-trice responsable :

Représentant-e légal-e :

Attention

Les critères suivants sont déterminants pour l'octroi de mesures de compensation des inégalités :

Une connaissance limitée de la langue d'enseignement ne justifie pas une adaptation des examens ou une compensation des inégalités.

Le soutien est octroyé exclusivement sous forme d'adaptations de la forme, par exemple prolongation de la durée de l'examen, prolongation des pauses ou outils particuliers.

Envoyer le formulaire (y compris annexes) dûment rempli et signé par toutes les parties à :

OSP
Surveillance des examens
Chemin des Lovières 13
2720 Tramelan

Pour toute question : 031 636 16 40