**ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE INCLUSIF**

**EAFC MORLANWELZ**

# **AMÉNAGEMENTS RAISONNABLES**

Demande d’aménagements raisonnables 1



Cette demande d'aménagements raisonnables est personnelle et valable exclusivement pour l'année scolaire/académique en cours.

**1. IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT**

Nom, prénom :

Lieu, date de naissance :

Coordonnées de contact :

- Tél/gsm :

- Courriel :

Adresse :

AGCF du 5 JUILLET 2017. — l'Arrêté du Gouvernement de la Communauté française réglant les modalités d'application du décret du 30 juin 2016 relatif à l'enseignement de promotion sociale inclusif".

En ligne : htt s: Oalii!ex.cfwü be docum nt ' df 4394\* U\*OO. df

2 Règlement général sur la protection des données" (RGPD) - Circulaire n o 7217 du 04/07/2019.

## En ligne : htt s: www. aililex.cfwb.be document df 46467 000. clf

**2.Unité(s) d'enseignement pour laquelle/lesquelles des aménagements sont demandés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unité(s) d’enseignement** | **Activité(s) d’enseignement** | **Chargé.e.s de cours concerné.e.s** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.Nature des besoins spécifiques et aménagements demandés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Besoins spécifiques** | **Aménagements demandés pendant les activités d’enseignement** | **Aménagements demandés pendant les évaluations** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.Remarques complémentaires**

****

**5.Annexes (nombre + description « document probant »)**

**6.Signature de l'étudiant(e), datée et précédée de son nom, prénom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom de l'étudiant.e** | **Signature** | **Date + Lieu** |
|  |  |  |

**7.Signature pour réception par la personne de référence, datée et précédée de ses nom, prénom et fonction**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom de la personne de référence et fonction** | **Signature** | **Date + Lieu** |
|  |  | Le  à |