

Je, soussigné(e).....

Responsable de l'élèveclasse

Atteste avoir pris connaissance des modalités d'une éventuelle demande d'aménagement des épreuves du Diplôme National du Brevet au titre du handicap.

- Je souhaite obtenir toutes les pièces nécessaires à la constitution d'une demande d'aménagement d'épreuve.
- Mon enfant n'est pas concerné par ces dispositions, je ne demande pas d'aménagement.

Date

Signature

Je, soussigné(e).....

Responsable de l'élèveclasse

Atteste avoir pris connaissance des modalités d'une éventuelle demande d'aménagement des épreuves du Diplôme National du Brevet au titre du handicap.

- Je souhaite obtenir toutes les pièces nécessaires à la constitution d'une demande d'aménagement d'épreuve.
- Mon enfant n'est pas concerné par ces dispositions, je ne demande pas d'aménagement.

Date

Signature

Je, soussigné(e).....

Responsable de l'élèveclasse

Atteste avoir pris connaissance des modalités d'une éventuelle demande d'aménagement des épreuves du Diplôme National du Brevet au titre du handicap.

- Je souhaite obtenir toutes les pièces nécessaires à la constitution d'une demande d'aménagement d'épreuve.
- Mon enfant n'est pas concerné par ces dispositions, je ne demande pas d'aménagement.

Date

Signature