|  |  |
| --- | --- |
| 1. Demande d’aménagement raisonnables et rapport de la personne de référence au(x) Conseil(s) des études | |
| 1. **Identification de l’étudiant**    1. NOM    2. Prénom    3. Lieu de naissance    4. Coordonnées de contact    5. Téléphone    6. GSM    7. Courriel | ……………………………………………............  ……………………………………………............  ……………………………………………............  ……………………………………………............  ……………………………………………............  ……………………………………………............  ……………………………………………............ |
| 1. **Unité(s) d’enseignement pour laquelle/lesquelles des aménagements est/sont demandé(s)** | |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | |
| 1. Nature des besoins spécifiques et aménagements demandés : | |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………. | |
| 1. Remarques complémentaires | |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | |
| 1. Annexes | |
| 5.1 : Nombre : ……………..  5.2 : Description  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| 1. Signature de l’étudiant, date et précédée de ses NOM et Prénom | |
| NOM et prénom de l’étudiant(e) : ………………………………………………………..  Fait le …………………………………… à …………………………………………….. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Rapport de la personne de référence au(x) Conseil(s) des études | |
| 1. Identification de la personne de référence | |
| * 1. NOM   2. Prénom   3. Fonction   4. Coordonnées de contact   Téléphone  Courriel | LEJEUNE  Sylviane  Secrétaire de direction  04 366 66 72  [s.lejeune@promotion-sociale.be](mailto:s.lejeune@promotion-sociale.be) |
| 1. Informations sur les aménagements par la personne de référence | |
| * 1. **Aménagements matériels**       1. 🞏 Demandés 🞏 Non demandés | |
| * + 1. Description :   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | |
| * 1. **Aménagements immatériels**       1. 🞏 Demandés 🞏 Non demandés | |
| * + 1. Description :   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | |

|  |
| --- |
| * 1. **Aménagements pédagogiques**       1. 🞏 Demandés 🞏 Non demandés |
| * + 1. Description :   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... |
| * 1. **Aménagements organisationnels**       1. 🞏 Demandés 🞏 Non demandés |
| * + 1. Description :   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... |
| 1. Remarques complémentaires éventuelles |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... |
| 1. Annexes |
| 4.1. : Nombre : …………  4.2 : Description :  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| 1. Signature de la personne de référence, datée et précédée de ses NOM, Prénom et fonction |
| NOM et prénom et fonction : ……………………………………………………………..  Fait le …………………………………… à …………………………………………….. |
| 1. Transmis le ……………………………….. au Conseil(s) des études |
| 1. Réservé au Conseil(s) des études   Pour réception par le(s) Conseil(s) des études, le ……………………………………..  Le Président du Conseil des études :  NOM, Prénom : …………………………………………………………………………….  Signature |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Rapport anonymisé à transmettre au Service de l’Inspection  (Ne peut jamais être accompagné des parties A et B) | | |
| 1. Unité(s) d’enseignement pour laquelle/lesquelles des aménagements sont demandés | | |
| Dénominations | Codes | Numéro administratif de l’UE dans l’établissement |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. Informations sur les aménagements par la personne de référence | | |
| * 1. **Aménagements matériels**       1. 🞏 Demandés 🞏 Non demandés | | |
| * + 1. Description :   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | | |
| * + 1. Décision du Conseil des études  🞏 Accord 🞏 Pas d’accord | | |
| * + 1. Motivation du Conseil des études | | |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| * 1. **Aménagements immatériels**       1. 🞏 Demandés 🞏 Non demandés | | |
| * + 1. Description :   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | | |
| * + 1. Décision du Conseil des études  🞏 Accord 🞏 Pas d’accord | | |
| * + 1. Motivation du Conseil des études | | |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | | |
| * 1. **Aménagements pédagogiques**       1. 🞏 Demandés 🞏 Non demandés | | |
| * + 1. Description :   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | | |
| * + 1. Décision du Conseil des études  🞏 Accord 🞏 Pas d’accord | | |
| * + 1. Motivation du Conseil des études | | |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................... | | |
| * 1. **Aménagements organisationnels**       1. 🞏 Demandés 🞏 Non demandés | | |
| * + 1. Description :   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | | |
| * + 1. Décision du Conseil des études  🞏 Accord 🞏 Pas d’accord | | |
| * + 1. Motivation du Conseil des études | | |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | | |
| 1. Remarques éventuelles / difficultés rencontrées | | |
| ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... | | |
| 1. Annexes : nombre : …… | | |
| 1. Recours introduit par l’étudiant :     1. 🞏 OUI 🞏 NON    2. Date de réception de la copie adressée au Chef d’établissement  ……….. / ……….. / 202 ……    3. Date de réception de la décision prise par la Commission pour   l’enseignement de Promotion sociale inclusif :  ……….. / ……….. / 202 ……    4. Décision prise par la Commission pour l’enseignement de Promotion sociale   inclusif :  ……….. / ……….. / 202 …… | | |

|  |
| --- |
| Le Directeur,  NOM, Prénom ………………………………………………………………………………  Communiqué le ……….. / ……….. / 202 …… au Service de l’Inspection.  Signature |

|  |
| --- |
| Réservé au Service de l’Inspection |
| Reçu le ……….. / ……….. / 202 …… |
| Observations et remarques :  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  Transmis à la Commission pour l’Enseignement de Promotion sociale inclusif le :  le ……….. / ……….. / 202 ……  L’Inspecteur,  NOM, Prénom ………………………………………………………………………………  Signature |

|  |
| --- |
| Réservé à la Commission pour l’Enseignement de promotion sociale inclusif |
| Reçu le ……….. / ……….. / 202 ……  NOM, Prénom, fonction ……………………………………………………………………  Signature |