

A. Demande d'aménagements raisonnables et rapport de la personne de référence au(x) Conseil(s) des études

1. Identification de l'étudiant

- | | |
|-----------------------------|-------|
| 1.1. NOM | |
| 1.2. Prénom | |
| 1.3. Lieu de naissance | |
| 1.4. Coordonnées de contact | |
| 1.5. Téléphone | |
| 1.6. GSM | |
| 1.7. Courriel | |

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

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

3. Nature des besoins spécifiques et aménagements demandés :

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

4. Remarques complémentaires

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

5. Annexes

5.1 : Nombre :

5.2 : Description

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

6. Signature de l'étudiant, date et précédée de ses NOM et Prénom

NOM et prénom de l'étudiant(e) :

Fait le à

B. Rapport de la personne de référence au(x) Conseil(s) des études	
1. Identification de la personne de référence	
1.1. NOM 1.2. Prénom 1.3. Fonction 1.4. Coordonnées de contact Téléphone Courriel	SCHUTZ Sabrina Secrétaire 087 23 04 60 secretariat@promotion-sociale-dison.be
2. Informations sur les aménagements par la personne de référence	
2.1. Aménagements matériels	
2.1.1. <input type="checkbox"/> Demandés <input type="checkbox"/> Non demandés	
2.1.2. Description :	
.....	
2.2. Aménagements immatériels	
2.2.1. <input type="checkbox"/> Demandés <input type="checkbox"/> Non demandés	
2.2.2. Description :	
.....	

2.3. Aménagements pédagogiques

2.3.1. Demandés Non demandés

2.3.2. Description :

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

2.4. Aménagements organisationnels

2.4.1. Demandés Non demandés

2.4.2. Description :

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

3. Remarques complémentaires éventuelles

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

4. Annexes

4.1. : Nombre :

4.2 : Description :

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

5. Signature de la personne de référence, datée et précédée de ses NOM, Prénom et fonction

NOM et prénom et fonction :

Fait le à

6. Transmis le au Conseil(s) des études

7. 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