



Fiche de besoins spécifiques

Nom et prénom du jeune : _____

- Le jeune présente-t-il une situation de handicap ou une situation médicale nécessitant une prise en charge particulière ?

- oui - non

Si oui, merci de préciser :

- Troubles de l'apprentissage (dyslexie, dysorthographe, dyspraxie, dysphasie et autres troubles « dys »)
- Handicap auditif
- Handicap visuel
- Troubles du déficit attentionnel avec ou sans hyperactivité
- Maladies chroniques (diabète, épilepsie...)

Précisez : _____

- Autre forme de handicap

Précisez : _____

Précisions complémentaires :

- Le jeune possède-t-il une RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ?

- oui (validité : _____)

- en cours

- non

- Le jeune a-t-il bénéficié d'aménagements aux examens lors de sessions antérieures (temps supplémentaire, lecteur...) ?

- oui

- non

☞ Merci de joindre au dossier tout justificatif pouvant permettre une meilleure prise en charge des besoins (certificats médicaux, PAI, PPS, bilan orthophonique...)

Tél : 04.73.97.92.32 - Mail : jerome.menager@mfr.asso.fr