

Madame ou Monsieur XXXXXXXXXXXXX
Professeur coordonnateur
Lycée XXXXXXXXXXXXX

Date

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

à

Monsieur le Recteur de l'Académie de Martinique
Chancelier des universités

A l'attention de Madame et Monsieur les IA-IPR d' EPS

s/c de

Madame ou Monsieur la ou le proviseur du lycée XXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Objet : demande de mise en place d'un contrôle adapté dans le cadre de l'évaluation de l'EPS en CCF aux examens.

Je vous prie de trouver ci-dessous nos propositions d'adaptations pour les élèves de l'établissement reconnus inaptes partiels pour les épreuves d'EPS en Contrôle en Cours de Formation.

Exemple cas n° 1 :

L'élève XXXXXXXXXXXX de la classe de T..... se présentant à l'examen du BAC, CAP, BEP XXXXXXXX sera évalué sur les épreuves suivantes :

Epreuve 1 : XXXXXXXXXXXXX

Professeur responsable : XXXXXXXXXXXX – Co-évaluateur : XXXXXXXXXXXX – Date de l'épreuve : XXXXXXXXXXXX

avec un référentiel que nous avons adapté au niveau de (la répartition des points, la forme de l'épreuve, l'adaptation du barème, etc.) / issu de l'épreuve nationale / expérimenté dans d'autres académies...../ issu des épreuves ponctuelles adaptées/ utilisé au lycée.

Epreuve 2 : XXXXXXXXXXXXX

Professeur responsable : XXXXXXXXXXXX – Co-évaluateur : XXXXXXXXXXXX – Date de l'épreuve : XXXXXXXXXXXX

avec un référentiel que nous avons adapté au niveau de (la répartition des points, la forme de l'épreuve, l'adaptation du barème, etc.)/ issu de l'épreuve nationale /expérimenté dans d'autres académies...../ issu des épreuves ponctuelles adaptées/ utilisé au lycée.

Exemple cas n° 2 :

L'élève XXXXXXXX de la classe de T..... se présentant à l'examen du BAC, CAP, BEP XXXXXXXXXXXX sera évalué sur les épreuves ci-dessous avec l'utilisation des référentiels nationaux mais nécessitant la mise en place d'un ensemble particulier

Epreuve 1 : XXXXXXXXXXXXX

Professeur responsable : XXXXXXXXXXXX – Co-évaluateur : XXXXXXXXXXXX – Date de l'épreuve : XXXXXXXXXXXX

Epreuve 2 : XXXXXXXXXXXXX

Professeur responsable : XXXXXXXXXXXX – Co-évaluateur : XXXXXXXXXXXX – Date de l'épreuve : XXXXXXXXXXXX

Epreuve 3 : XXXXXXXXXXXXX

Professeur responsable : XXXXXXXXXXXX – Co-évaluateur : XXXXXXXXXXXX – Date de l'épreuve : XXXXXXXXXXXX

Je reste à votre entière disposition pour tout complément d'information que vous jugerez utile de me demander et vous prie d'agréer, monsieur le Recteur, mes salutations les plus respectueuses.

Signature du professeur coordonnateur

P. J. :

- Copies des certificats médicaux justificatifs
- Eventuellement, les informations confidentielles sous enveloppe cachetée à destination du médecin conseiller départemental.
- Barèmes adaptés

Vu et transmis le XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Signature du chef d'établissement

Madame ou Monsieur XXXXXXXXXXXXX
Professeur coordonnateur
Lycée XXXXXXXXXXXXX

Date

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

à

Monsieur le Recteur de l'Académie de Reims
Chancelier des universités

A l'attention de Madame et Monsieur les IA-IPR d' EPS

s/c de

Madame ou Monsieur la ou le proviseur du lycée XXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Objet : demande de dérogation exceptionnelle pour l'épreuve d'EPS en CCF.

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance une dérogation exceptionnelle à l'obligation faite aux candidats dont les noms suivent d'effectuer trois épreuves dans le cadre de l'examen d'EPS en CCF :

- NOM Prénom Terminale XXX
- NOM Prénom Terminale XXX
- NOM Prénom Terminale XXX
- NOM Prénom Terminale XXX

En effet, (motif)

Pour cette raison, l'élève ne pourra être évalué que sur les deux épreuves suivantes :

Epreuve 1 :

Professeur responsable : XXXXXXXXXXX – Co-évaluateur : XXXXXXXXXXX – Date de l'épreuve : XXXXXXXXXXX

Epreuve 2 :

Professeur responsable : XXXXXXXXXXX – Co-évaluateur : XXXXXXXXXXX – Date de l'épreuve : XXXXXXXXXXX

Je reste à votre entière disposition pour tout complément d'information que vous jugerez utile de me demander et vous prie d'agréer, monsieur le Recteur, mes salutations les plus respectueuses.

Signature du professeur coordonnateur

P. J. : (documents justificatifs)

Vu et transmis le XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Signature du chef d'établissement