



## Demande d'autorisation d'absence

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <b>Formation DAS MDAS</b><br><br>Diplôme de formation continue en Disciplines artistiques et sportives de l'enseignement primaire (MDAS)<br><br><b>Edition 2025-2026</b> | <b>Nom :</b> .....           |
|  | <b>Prénom :</b> .....        |
|  | <b>Discipline :</b> .....    |
|  | <b>Etablissement :</b> ..... |

**Pour la période du :**                   **au**

Nous vous prions de faire parvenir votre demande au moins 10 jours avant votre absence au secrétariat de la formation continue de l'IUFE.

|  |   |
|--|---|
| <b>Participation à une activité dans le cadre de l'établissement scolaire</b><br><br><input type="checkbox"/> Conseil de classe<br><input type="checkbox"/> FC interne à l'établissement<br><input type="checkbox"/> Autre (Classe de neige; Voyage d'étude; Semaine à thème...) | <b>Congé spéciaux</b><br><br>Règlement fixant le statut des membres du corps enseignant primaire, secondaire et tertiaire ne relevant pas des hautes écoles (B5 10.04)<br>(Mariage ; Naissance ; Décès ; Maladie grave d'un proche ; Déménagement...) |
|--|---|

**Pour chaque motif, préciser en quelques lignes :**

**Mentionner la liste des cours non suivis et les noms des enseignants :**

La présente autorisation ne dispense pas l'étudiant-e de réaliser le travail prévu pour valider la formation. L'étudiant-e est tenu-e de prendre toutes dispositions pour satisfaire aux exigences d'évaluation(s) annoncée(s).

**Date et signature de l'étudiant-e** : .....

**Préavis du directeur de l'établissement scolaire<sup>1</sup>** : .....

**1 Obligatoire**

**Coordinateur du DAS**    **autorise**        **n'autorise pas l'étudiant-e à s'absenter**

**Date :** .....

**Signature :** .....

Document dûment rempli et signé est à remettre au secrétariat de la formation continue

Nous vous demandons de faire parvenir votre demande au moins **10 jours avant la date** de votre absence.