Date (Année-mois-jour)

Destinataire

Service des ressources humaines

Adresse de votre commission scolaire

Avis de congé partiel sans traitement pour prolonger un congé de maternité, de paternité ou d’adoption pour finir l’année scolaire en cours (option d)

Madame ou Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.66, veuillez considérer la présente comme un avis de congé en vertu de la clause 5-13.60 d), pour prolonger mon congé de maternité, de paternité ou d’adoption à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jusqu’au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Durant cette prolongation, et jusqu’à la fin de l’année de travail en cours, je choisis de ne pas travailler (ou de travailler).

Je désire également continuer à contribuer aux régimes d’assurance qui me sont applicables et en verser la totalité des primes, le tout conformément à la clause

5-13.69.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur,

mes salutations distinguées.

Votre signature

Nom

Adresse

c. c. : syndicat local