Date (Année-mois-jour)

Destinataire

Service des ressources humaines

Adresse de votre commission scolaire

Avis de congé lié à la naissance

(père ou autre parent – traitement de cinq jours)

Madame ou Monsieur,

Par la présente, conformément à la clause 5-13.30, je vous avise de mon absence aux fins d’un congé à l’occasion de la naissance à la date suivante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ci-joint un certificat médical qui atteste que ma conjointe doit accoucher (ou a accouché) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur,

mes salutations distinguées.

Votre signature

Nom

Adresse

c. c. : syndicat local