

Date

Destinataire

Objet : **Avis de congé sans traitement ou de congé à temps partiel sans traitement pour responsabilités parentales**

Madame ou Monsieur,

Et ce conformément à la clause 5-13.71, parce que j’ai un enfant mineur ayant des difficultés de développement socioaffectif [ou handicapé ou malade] qui nécessite ma présence, veuillez considérer la présente comme un avis :

* de congé à temps partiel sans traitement pour une année scolaire complète [cocher] ou

* de congé sans traitement pour une année scolaire complète [cocher] ou
* de congé sans traitement pour une partie d’année [cocher]

Je souhaite également continuer à participer aux régimes d’assurance qui me sont applicables et à en verser la totalité des primes conformément à la clause 5-13.69.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur, mes salutations distinguées.

**Nom**

**Adresse postale**

c. c. : syndicat local