Date (Année-mois-jour)

Destinataire

Service des ressources humaines

Adresse de votre commission scolaire

Préavis de retour au travail

Madame ou Monsieur,

Étant donné que mon congé sans traitement se termine le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , la présente est pour vous aviser, conformément à la clause 5-13.67, de mon intention de retourner au travail le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur,

mes salutations distinguées.

Votre signature

Nom

Adresse

c. c. : syndicat local