(Inscrire la date)

(Choisir Madame ou Monsieur)

Service des ressources humaines

(Inscrire le nom de la commission scolaire)

(Inscrire l’adresse)

**Objet : Demande de congé d’adoption pour l’enseignante ou enseignant qui adopte l’enfant de son conjoint**

(Choisir Madame ou Monsieur),

Puisque j’adopte l’enfant de (Choisir mon conjoint ou ma conjointe), la présente a pour but de vous demander, conformément à la clause 5-13.23, un congé d’une durée de (Inscrire le nombre de jours) jours.

Pour les journées de congé qui seront sans traitement, je désire continuer à bénéficier de mon assurance maladie.

Veuillez agréer, (Choisir Madame ou Monsieur), mes salutations distinguées.

(Apposer votre signature)

(Inscrire votre nom et votre adresse)

Copie conforme : (Inscrire le nom de votre syndicat)