(Inscrire la date)

(Choisir Madame ou Monsieur)

Service des ressources humaines

(Inscrire le nom de la commission scolaire)

(Inscrire l’adresse)

**Objet : Avis de prolongation du congé de maternité, de paternité ou pour adoption, option a (5-13.27 et 5-10.40)**

(Choisir Madame ou Monsieur),

La présente a pour but de vous aviser de mon intention de me prévaloir de (Inscrire le nombre de jours) jours de congé de maladie disponibles dans ma banque, afin de prolonger mon congé de (Choisir maternité, paternité ou adoption).

Je reviendrai au travail le (Inscrire la date).

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)