(Inscrire la date)

(Choisir Madame ou Monsieur)

Service des ressources humaines

(Inscrire le nom de la commission scolaire)

(Inscrire l’adresse)

**Objet : Congé sans traitement à temps partiel en prolongation du congé de maternité, de paternité ou pour adoption – option d – arrangement de la 2e année**

(Choisir Madame ou Monsieur),

Comme prévu à la clause 5-13.27, je vous avise que l’arrangement de la seconde année de mon congé sans traitement sera le suivant :

* Pour la période du (Inscrire la date) au (Inscrire la date), je désire (Choisir entre travailler ou ne pas travailler).
* Pour la période du (Inscrire la date) au (Inscrire la date), je désire (Choisir entre travailler ou ne pas travailler).

Je désire également continuer à participer aux régimes d’assurance qui me sont applicables en versant la totalité des primes.

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)

**Après consultation, enlever cette note avant d’envoyer la lettre.**

**Note : L’aménagement de la seconde année du congé sans traitement pour une partie d’année, selon l’option d, doit parvenir à la commission scolaire au moins trois mois avant le début de la 2e année.**