(Inscrire la date)

(Choisir Madame ou Monsieur)

Service des ressources humaines

(Inscrire le nom de la commission scolaire)

(Inscrire l’adresse)

**Objet : Congé partiel sans traitement en prolongation du congé de maternité, paternité ou pour adoption, option e (5-13.27)**

(Choisir Madame ou Monsieur),

La présente a pour but de vous aviser de mon intention de me prévaloir d’un congé partiel sans traitement, en vertu de l’option e de la clause 5-13.27, en prolongation de mon congé de (Choisir entre maternité, paternité ou adoption).

Durant cette prolongation, et jusqu’à la fin de l’année scolaire en cours, je choisis (Choisir entre de bénéficier d’un congé sans traitement à temps plein ou de travailler à temps plein).

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 : Veuillez noter que si vous désirez, pour l’année suivante, bénéficier d’un congé sans traitement pour une partie de semaine, vous devez transmettre un avis écrit à la commission scolaire avant le 1er juin de la présente année (voir la lettre 19).**