(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 d’un 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 en maternité, paternité ou adoption).

Ce congé partiel sans traitement s’échelonnera sur toute l’année de travail 20(Inscrire l’année) – 20(Inscrire l’année). Je souhaiterais qu’il soit réparti comme suit : (Choisir entre : nombre de groupes ou le pourcentage de tâche).

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 : Si vous désirez vous prévaloir, pour une seconde année de travail complète, d’un congé sans traitement, vous devez faire parvenir un avis à la commission scolaire conformément aux délais prévus dans l’option 1, 2 ou 3 que vous avez choisie.**