(Inscrire la date)

Madame Suzanne Leclaire

Service des ressources humaines

Centre de services scolaire du val-des-cerfs

55, rue court

Granby, (Québec) J2G 9N6

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

Madame Leclaire,

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, Madame Leclaire, mes salutations distinguées.

(Apposer votre signature)

(Inscrire votre nom et votre adresse)

Copie conforme : SEHY, Syndicat de l’enseignement de la Haute-Yamaska