(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 : Congé temps plein sans traitement en prolongation d’un congé de maternité, de paternité ou pour adoption, option c (5-13.27)**

Madame Leclaire,

Par la présente, je vous avise que je serai en congé à temps plein sans traitement en prolongation de mon congé de (Choisir entre maternité, paternité ou adoption), conformément à la clause 5-13.27 c) à compter du (Inscrire la date).

Je serai de retour au travail le (Inscrire la date).

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

**Note : Si vous êtes incertain de la date, ou que vous pensez peut-être la modifier plus tard, nous vous suggérons d’inscrire la date la plus tard possible (52 semaines après le début de la prolongation, un maximum de 70 semaines après la naissance). Vous pourrez revenir avant, moyennant un préavis de 21 jours. Il sera impossible de revenir au travail après la date inscrite dans cette lettre.**

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

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