(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 : Preuve d’admissibilité à l’assurance parentale du Québec**

Madame Leclaire,

Par la présente, je vous transmets une preuve que je reçois des prestations d’assurance parentale du Québec ainsi que le montant de celles-ci.

Conformément à la clause 5-13.12 B) de la convention collective, j’attends de la part du Centre de services scolaire, dans les 15 jours de la réception de la présente, le premier versement de l’indemnité de maternité.

Je vous prie de faire parvenir le relevé des salaires et déductions à l’adresse suivante :

(Inscrire votre adresse)

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