(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 d’un congé de maternité, de paternité ou pour adoption, option b (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 maternité, paternité ou adoption) à compter du (Inscrire la date) pour (Choisir entre terminer la présente année scolaire ou pour toute l’année scolaire [Inscrire l’année scolaire]).

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