(Inscrire la date)

Madame Marylin Choinière

Service des ressources humaines

Centre de services scolaire du val-des-cerfs

55, rue court

Granby, (Québec) J2G 9N6

**Objet : Demande de congé d’adoption pour l’enseignante ou enseignant qui adopte l’enfant de son conjoint**

Madame Choinière,

Puisque j’adopte l’enfant de (Choisir mon conjoint ou ma conjointe), la présente a pour but de vous demander, conformément à la clause 5-13.23, un congé d’une durée de (Inscrire le nombre de jours) jours.

Pour les journées de congé qui seront sans traitement, je désire continuer à bénéficier de mon assurance maladie.

Veuillez agréer, Madame Choinière, mes salutations distinguées.

(Apposer votre signature)

(Inscrire votre nom et votre adresse)

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