(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 sans traitement à temps partiel en prolongation du congé de maternité, de paternité ou pour adoption – option d – arrangement de la 2e année**

Madame Leclaire,

Comme prévu à la clause 5-13.27, je vous avise que l’arrangement de la seconde année de mon congé sans traitement sera le suivant :

* Pour la période du (Inscrire la date) au (Inscrire la date), je désire (Choisir entre travailler ou ne pas travailler).
* Pour la période du (Inscrire la date) au (Inscrire la date), je désire (Choisir entre travailler ou ne pas travailler).

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

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

**Note : L’aménagement de la seconde année du congé sans traitement pour une partie d’année, selon l’option d, doit parvenir au centre de services scolaire au moins trois mois avant le début de la 2e année.**