(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 : Congé sans traitement à temps partiel en prolongation du congé de maternité, de paternité ou pour adoption – option d – arrangement de la 1re année**

Madame Choinière,

Comme prévu à la clause 5-13.27, je vous avise de mon intention d’être en congé sans traitement pour une partie d’année, en prolongation de mon congé de (Choisir entre maternité, paternité ou adoption).

Ce congé sans traitement débutera le (Inscrire la date du début de la prolongation) et se terminera au plus tard au dernier jour de travail du mois de (choisir entre décembre ou juin) 20(Inscrire l’année de la fin du congé après 2 ans).

L’aménagement de mon congé pour la première année sera le suivant :

Pour la période du (Inscrire la date du début de la prolongation) au (dernier jour de travail de décembre ou juin), je désire (Choisir entre travailler ou ne pas travailler).

Pour la période du (premier jour de travail d’août ou janvier) au (dernier jour de travail de décembre ou juin), je désire (Choisir entre ne pas travailler ou travailler).

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

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

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

**Note : L’aménagement de la première année du congé sans traitement pour une partie d’année, selon l’option d, doit parvenir au centre de services scolaire au moins trois semaines à l’avance.**