(Inscrire la date)

Madame Sabrina Racine-Gagnon

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 Racine-Gagnon,

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 Racine-Gagnon, mes salutations distinguées.

(Apposer votre signature)

(Inscrire votre nom et votre adresse)

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