(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 partiel sans traitement en prolongation d’un congé de maternité, paternité ou pour adoption, option e (5-13.27)**

Madame Choinière,

La présente a pour but de vous aviser de mon intention de me prévaloir d’un congé partiel sans traitement, en vertu de l’option e de la clause 5-13.27, en prolongation de mon congé de (Choisir en maternité, paternité ou adoption).

Ce congé partiel sans traitement s’échelonnera sur toute l’année de travail 20(Inscrire l’année) – 20(Inscrire l’année). Je souhaiterais qu’il soit réparti comme suit : (Choisir entre : nombre de groupes ou le pourcentage de tâche).

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 : Si vous désirez vous prévaloir, pour une seconde année de travail complète, d’un congé sans traitement, vous devez faire parvenir un avis au centre de services scolaire conformément aux délais prévus dans l’option 1, 2 ou 3 que vous avez choisie.**