(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 de maternité**

Madame Choinière

La présente est une demande de congé de maternité de 20 semaines, conformément à la convention collective.

Je désire répartir mon congé de la façon suivante : du (Inscrire la date) au (Inscrire la date) inclusivement.

Je joins à la présente le certificat médical attestant ma grossesse et de la date prévue de la naissance de mon enfant.

Je désire par ailleurs continuer à participer aux régimes d’assurance qui me sont applicables.

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