

_____, le _____

Service des ressources humaines
Commission scolaire des Samares
4671, rue Principale
St-Félix-de-Valois (Québec) J0K 2M0

RECOMMANDÉ

Objet : Avis de prolongation sans traitement d'un congé de maternité, de paternité ou d'adoption (option « b »)

Madame, Monsieur,

Conformément aux clauses 5-13.27 b) et 5-13.27 g), prenez avis que je serai en congé à temps plein sans traitement en prolongation de mon congé de :

- maternité
 paternité
 adoption

à compter du _____ et ce,

pour terminer la présente année scolaire;
ou
pour toute l'année scolaire _____ - _____ .

Je désire également continuer à participer aux régimes d'assurance qui me sont applicables et en verser la totalité des primes conformément à la clause 5-13.28.

Salutations distinguées,

Nom : _____

Adresse : _____

École : _____

Signature : _____

PS. Cet avis doit parvenir à la commission **au moins deux semaines à l'avance.**

cc : Syndicat de l'enseignement du Lanaudière (SEL-CSQ)