

\_\_\_\_\_, 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 « e »)**

---

---

Madame, Monsieur,

Conformément aux clauses 5-13.27 g), 4), veuillez considérer la présente comme un avis de congé partiel sans traitement en vertu de la clause 5-13.27 e), 1), en prolongation de mon congé de :

- maternité
- paternité
- adoption

Durant cette prolongation, et jusqu'à la fin de l'année de travail en cours, je choisis (selon le cas)

- de travailler à temps plein;
- de bénéficier d'un congé à temps plein sans traitement.

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 avant le début** du congé ou de l'intention de travailler à temps plein. De plus, pour l'année prochaine, si vous désirez prendre un congé sans traitement pour une partie de semaine, un autre avis doit être expédié avant le 1<sup>er</sup> juin de la présente année

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