

_____, 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 »)**
Congé à temps plein pour la deuxième année de travail complète

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.27g), veuillez considérer la présente comme un avis de congé sans traitement à temps plein pour toute la prochaine année scolaire (20____-20____), en vertu de la clause 5-13.27e), en prolongation de mon congé de :

- maternité
- paternité
- adoption

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

Salutations distinguées.

Nom : _____

Adresse : _____

École : _____

Signature : _____

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