

Date : \_\_\_\_\_

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

À L'ATTENTION DE \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES.

**Objet : Avis d'un congé sans traitement ou de congé partiel sans traitement pour responsabilités parentales**

---

Madame ou Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.30, veuillez considérer la présente comme un avis :

- de congé partiel sans traitement d'une année scolaire complète,
- de congé sans traitement d'une année scolaire complète,
- de congé sans traitement pour une partie d'année,

tel qu'il est prévu à la clause 5-13.30 a) ou 5-13.30 b), parce que j'ai un enfant mineur ayant des difficultés de développement socioaffectif (ou handicapé ou malade) et que cette situation exige ma présence auprès de lui.

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

Je vous prie d'agréer mes salutations distinguées.

\_\_\_\_\_  
Signature

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

P.-S. Cet avis doit parvenir au Centre de services scolaire avant le 1<sup>er</sup> juin pour l'année scolaire suivante.

c.c. SEGP (CSQ), 321 rue Fraserville, Rivière-du-Loup QC G5R 5M7 (par courrier, courriel ou télécopieur au 418-867-8365).