

Date : _____

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE _____

ADRESSE _____

À L'ATTENTION DE _____
RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES.

Objet : Demande d'un congé de cinq jours à l'occasion de la naissance

Madame ou Monsieur,

Par la présente, conformément à la clause 5-13.21 A), je vous avise de mon absence aux fins d'un congé de paternité aux dates suivantes : _____.

Ci-joint un certificat médical qui atteste que ma conjointe doit accoucher (ou a accouché) le : _____.

Recevez mes salutations distinguées.

Signature

Nom : _____

Adresse : _____

p.j. Certificat médical.

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