

Date : _____

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE _____

ADRESSE _____

À L'ATTENTION DE _____
RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES.

Objet : Demande d'un congé pour adoption de 5 jours payé selon 5-13.22

Madame ou Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.22, je vous avise que je prendrai le congé d'adoption de 5 jours payé prévu à la clause 5-13.22.

L'ordonnance de placement de l'enfant a été (ou sera) accordée le (date) _____, je commencerai mon congé pour adoption le (date) _____ de travail suivant cette ordonnance.

Je désire également continuer à bénéficier des régimes d'assurance qui me sont applicables, le tout conformément à la clause 5-13.28.

Je vous prie d'agréer mes salutations distinguées.

Signature

Nom : _____

Adresse : _____

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