

Date : _____

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE _____

ADRESSE _____

À L'ATTENTION DE _____
RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES.

Objet : Demande d'un congé sans traitement en vue d'une adoption (5.13.26)

Madame ou Monsieur,

La présente a pour but de vous demander, conformément à la clause 5-13.26 de la convention collective, un congé sans traitement d'une durée de (inscrire le nombre de semaines) _____ semaines en vue d'une adoption.

Étant donné que la date de la prise en charge de l'enfant sera le (date) _____, je désire commencer mon congé le (date) _____.

Je désire également continuer à participer aux régimes d'assurance qui me sont applicables en versant la totalité des primes.

Je vous prie d'agréer mes salutations distinguées.

Signature

Nom : _____

Adresse : _____

P.-S. Cet avis doit parvenir, si possible, 2 semaines avant le début du congé.

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