

Date : _____

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE _____

ADRESSE _____

À L'ATTENTION DE _____
RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES.

Objet : **Préavis de retour de 21 jours (5-13.27 h) pour mettre fin à la prolongation
avant la date prévue (option c)**

Madame ou Monsieur,

La présente a pour but de vous aviser de mon intention de mettre fin à mon congé sans traitement en prolongation de mon congé de (choisir *maternité, paternité* ou *d'adoption*) _____.

La date initialement prévue pour mon retour au travail était le (date) _____, je désire la changer pour le (date) _____, et ce, conformément à la clause 5.-13.27 h).

Recevez 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).