

Demande d'un congé partiel sans traitement ou du renouvellement

Cette demande est soumise avant le 15 mai chaque année.

Date : _____

Centre de services scolaire du Fleuve-et-des-Lacs
Direction du service des ressources humaines
14, rue Vieux-Chemin
Témiscouata-sur-le-Lac, Québec, G0L 1E0
Courriel : rhumaines@cssfl.gouv.qc.ca

Objet : **Congé partiel sans traitement 5-15.09 (1)**
 Renouvellement d'un congé partiel sans traitement 5-15.10

Madame,

Monsieur,

Par la présente, je sollicite une réduction de tâche équivalente à (réduction demandée) : _____ % pour l'année scolaire _____ - _____, et ce, conformément à l'entente locale actuelle. Le motif invoqué à l'appui de cette demande est le suivant (cliquez à l'endroit désiré):

- Études pertinentes à la fonction d'enseignement
- Garde de son enfant
- Allègement de tâche

Précision concernant la réduction demandée : _____

Si la réduction demandée vous causait certaines difficultés, je serais disposé(e) à en discuter avec vous.

Vous remerciant de l'intérêt que vous porterez à cette demande, recevez, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Signature

Prénom et nom : _____

Matricule : _____

Adresse : _____