Jour de la semaine, le date, mois et année

Madame Chantal Langelier, directrice

Service des ressources humaines

Commission scolaire de Saint-Hyacinthe

2255, avenue Sainte-Anne

Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5H7

**Objet : Avis de prolongation sans traitement d’un congé de maternité, de paternité ou d’adoption (option « b »)**

Madame,

Conformément aux clauses 5-13.27b) et 5-13.27g), prenez avis que je serai en congé à temps plein sans traitement en prolongation de mon congé de maternité (ou de paternité ou d’adoption, selon le cas), à compter du      , et ce, (selon le cas) :

[ ]  jusqu’à la fin de l’année scolaire en cours 20     -20

[ ]  pour l’année scolaire complète suivante 20     -20

[ ]  pour une seconde année scolaire complète 20     -20

Je désire également continuer à participer aux régimes d’assurance qui me sont applicables et en verser la totalité des primes conformément à la clause 5-13.28.

Je vous prie d’agréer, Madame, mes salutations distinguées.

Votre nom

Adresse

c. c. : Syndicat de l’enseignement Val-Maska