Jour de la semaine, le date, mois et année

Madame Geneviève Lemieux-Samson, directrice

Service des ressources humaines

Centre de services scolaire 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 , à compter du      , et ce, (selon le cas) :

[ ]  Pour terminer la présente année scolaire 20      -20     .

[ ]  Pour toute l’année scolaire 20     -20

[ ]  Selon la clause 5-13.27 i) 2e alinéa, je prendrai       jour(s) dans ma banque de congé de maladie, soit les       inclusivement.

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.

De plus, le cas échéant, je désire me voir reconnaître mon service au RREGOP sur la base de tous les emplois que j’ai occupés au cours des 52 dernières semaines ou sur la base de mon contrat de travail actuel, s’il est plus avantageux.

Je demande aussi, le cas échéant, que me soit reconnue mon expérience durant mon congé sur la base de tous les emplois que j’ai occupé au cours des 52 dernières semaines ou sur la base de mon contrat de travail actuel, s’il est plus avantageux, et qu’à la fin de ce congé me soit accordé le salaire auquel j’aurais eu droit si j’étais restée au travail.

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

Votre nom

Adresse

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