, le

(Ville) (Date)

Madame Julie Campagna

Direction des ressources humaines

Centre de services scolaire de l’Estuaire

620, rue Jalbert

Baie-Comeau (Qc) G5C 0B8

**Objet : Demande de congé sans traitement à temps plein**

Madame,

En vertu de la clause 5-15.03 de la convention collective, je désire obtenir un congé sans traitement à temps plein pour l’année scolaire 20     -20     .

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Pendant ce congé, je désire conserver l’ensemble des régimes d’assurance détenus avant le congé sans traitement. |
| [ ]  | Pendant ce congé je désire conserver le régime de base seulement. |

S’il vous plaît, me faire parvenir le formulaire prévu à ce effet pour que je puisse acquitter la prime payable dans les trente (30) jours suivant le début du congé.

Je vous prie de recevoir, Madame, mes salutations distinguées.

(signature)

(Nom)

(Adresse)

c. c. : SEHCN