\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ville) (Date)

Monsieur Félix Béland

Direction des ressources humaines

Centre de services scolaire de l’Estuaire

620, rue Jalbert

Baie-Comeau (Qc) G5C 0B8

**Objet : Avis de prolongation sans traitement d’un congé de maternité (option « e »)**

 **Congé à temps partiel**

Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.27g), veuillez considérer la présente comme un avis de congé sans traitement complet en vertu de la clause 5-13.27e), en prolongation de mon congé de maternité (ou de paternité ou d’adoption, selon le cas) à compter du       jusqu’au      .

Je vous informe également de mon intention de prolonger ce congé sans solde à temps partiel pour toute l’année scolaire suivante (20     -20     ). Dans les faits, pour cette année scolaire, ce congé équivaudrait à un retour au travail à      %.

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

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

(signature)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nom)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresse)

c. c. : SEHCN