\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 changement d’option de prolongation sans traitement d’un congé de maternité, de paternité ou d’adoption**

Monsieur,

Je suis présentement en prolongation de mon congé de maternité (de paternité ou d’adoption) en vertu de l’option       (« b », « d » ou « e ») de la clause 5-13.27.

Conformément à la clause 5-13.27i), je désire maintenant changer l’option que j’avais choisie et ma nouvelle option sera désormais la suivante l’an prochain :

Date : Début le      , Fin le

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

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

 (signature)

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

(Nom)

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

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

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

(Adresse)

c. c. : SEHCN