\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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, de paternité ou d’adoption (option « e ») – Congé à temps partiel pour la deuxième année de travail complète**

Monsieur,

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

Mon congé partiel sans traitement s’échelonnera sur toute l’année de travail 20     -20     .

Dans les faits, pour cette année scolaire, ce congé équivaudrait à un retour au travail à      %.

Je compte connaître votre décision dans un délai satisfaisant. Je désire également continuer à participer aux régimes d’assurance qui me sont applicables, le tout 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 occupés 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 ou resté au travail.

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

(signature)

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

(Nom)

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

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

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

(Adresse)

c. c. : SEHCN