



Syndicat de l'enseignement de la Haute
Côte-Nord
303, rue de Puyjalon
Baie-Comeau (Québec) G5C 1M4

☎ 418-589-9824
1-866-789-9824
🌐 www.sehcn.com
✉ info@sehcn.com

_____, le _____

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 « b »)

Monsieur,

Conformément aux clauses 5-13.27 b) et 5-13.27 g), prenez avis que je serai en congé à temps plein sans traitement en prolongation de mon congé de maternité (ou de paternité ou d'adoption, selon le cas), à compter du _____, et ce :

pour terminer la présente année scolaire;
pour toute l'année scolaire 20____-20_____.

Je désire également _____ de 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 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.

c. c. : SEHCN