



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](http://www.sehcn.com)  
✉ [info@sehcn.com](mailto: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 : Fractionnement du congé de maternité**

Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.07B), veuillez considérer la présente comme une demande de fractionnement de mon congé de maternité, et ce, jusqu'à la fin de l'hospitalisation de mon enfant.

Je désire également \_\_\_\_\_ de participer aux régimes d'assurance qui me sont applicables et en verser, s'il y a lieu, la totalité des primes conformément à la clause 5-13.28.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c. c. : SEHCN