



Envoi recommandé

_____ le _____

Direction des ressources humaines
Centre de services scolaire des Bois-Francs
40, boul. des Bois-Francs Nord, C.P. 40
Victoriaville (Québec) G6P 6S5

**Objet : Avis de prolongation sans traitement d'un congé de maternité, de paternité ou d'adoption (option « e »)
Congé à temps partiel pour la première ou la deuxième année de travail complète**

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 partiel sans traitement s'échelonnait sur toute l'année de travail 20____-20____.

En conséquence, je demande au centre de services scolaire d'examiner les possibilités prévues à la convention collective et de me faire connaître précisément le moment fixe à mon horaire où je serai en congé sans traitement pour une partie de semaine pendant toute l'année. S'il était possible de m'entendre avec le centre de services scolaire, je voudrais que ce moment fixe soit le suivant _____

Je compte connaître votre décision dans un délai satisfaisant. 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.

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 au travail.

Je vous prie d'agréer mes salutations distinguées.

Signature

Nom : _____

Adresse : _____

c. c. : Syndicat