

Envoi recommandé

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Direction des ressources humaines  
Centre de services scolaire des Bois-Francis  
40, boul. des Bois-Francis 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 « c »)**

Conformément aux clauses 5-13.27c) et 5-13.27g), prenez avis que je serai en congé à temps plein sans traitement en prolongation de mon congé de \_\_\_\_\_, à compter du \_\_\_\_\_

Je serai de retour au travail le \_\_\_\_\_. Je désire également continuer à 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 au travail.

Je vous prie d'agréer mes salutations distinguées.

\_\_\_\_\_  
Signature

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c. c. : Syndicat