RÉAFFECTATION – MUTATION

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madame Manon Plouffe

Directrice des ressources humaines

Commission scolaire Pierre-Neveu

525, rue de la Madone

Mont-Laurier (Québec) J9L 1S4

Courriel : sec.drh@cspn.qc.ca

**Objet : Demande de Réaffectation - Mutation**

Madame,

Conformément à la clause 5-3.17.7 a) de l’Entente locale, je vous avise de mon intention de demander une réaffectation et/ou une mutation pour l’année scolaire 20\_\_\_-20\_\_\_.

Je désirerais être réaffecté(e) et/ou muté(e) :

* au champ 02 (préscolaire) à l’école ou aux écoles :
* au(x) champ(s) :
	+ à l’établissement ou aux établissements :

Comptant sur votre habituelle collaboration, je vous prie d’accepter l’expression de mes sentiments les meilleurs.

Prénom et nom en lettres moulées

 Adresse

Signature

c.c.  SPEHR

 Direction de l’établissement

**Notez bien :**

1. **Réaffectation = changement de champ
Mutation = changement d’établissement ou d’école**
2. **Les demandes de réaffectation ou de mutation au champ 02 (Préscolaire) doivent indiquer une ou des écoles précises.**
3. **Toutes les autres demandes doivent indiquer un ou des établissements.**