, le

Destinataire

**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**

Madame,

Monsieur,

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 de maternité (ou de paternité ou d’adoption, selon le cas).

Mon congé partiel sans traitement s’échelonnera sur toute l’année de travail 20     -20     .

En conséquence, je demande à la commission 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 la commission 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.

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Nom

Adresse

c. c. : syndicat