, le

Destinataire

**Objet : Avis de congé sans traitement ou de congé partiel sans traitement pour responsabilités parentales**

Madame,

Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.30, veuillez considérer la présente comme un avis :

* de congé partiel sans traitement d’une année scolaire complète cochez, ou
* de congé sans traitement d’une année scolaire complète cochez, ou
* de congé sans traitement pour une partie d’année cochez,

tel qu’il est prévu à la clause 5-13.30A) ou 5-13.30B), parce que j’ai un enfant mineur ayant des difficultés de développement socioaffectif (ou handicapé ou malade) et que cette situation exige ma présence auprès de lui.

Je désire également continuer à contribuer 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