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

Madame Manon Plouffe

Directrice des ressources humaines

Centre de services scolaire des Hautes-Laurentides

525, rue de la Madone

Mont-Laurier (Québec) J9L 1S4

Courriel : sec.drh@csshl.gouv.qc.ca

Madame,

Conformément à la clause 5-3.17.7 a), 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(x) champ(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞎 à l’école ou aux écoles : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Signature

Nom :

Adresse :

**Notez bien :**

1. **Les affectations sont accordées par établissement. Exemple : on ne peut pas accorder une mutation pour l’école Notre-Dame de N.D.-de-Pontmain; la mutation est accordée pour l’établissement Lièvre-Sud. Le lieu précis de travail est défini à chaque année lors de la rencontre pour le « choix de tâches ».**
2. **Les expressions « être affectée près de mon domicile ou près de Mont-Laurier ou aux environs de Mont-Laurier » ne sont pas acceptées.**