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

À la direction des ressources humaines

Centre de services scolaire des Hauts-Bois-de-l’Outaouais

331, rue du Couvent

Maniwaki (Québec) J9E 1H5

Courriel : srh@csshbo.gouv.qc.ca

**Objet : Demande de congé sans traitement à 50 %**

Bonjour,

La présente est une demande **de congé sans traitement à cinquante pour cent (50 %)** réparti soit :

[ ]  sur toute l’année ou  [ ]  les 100 premiers jours ou [ ]  les 100 derniers jours

de l’année scolaire 20\_\_\_-20\_\_\_, conformément à la clause 5-15.02 b) de l’Entente locale.

Pendant ce congé, je désire continuer ma participation aux régimes d’assurance collective et je suis disponible pour discuter avec vous des modalités concernant le paiement de mes primes d’assurance.

Assuré(e) de votre habituelle collaboration, veuillez accepter l’expression de mes sentiments les meilleurs.

Prénom et nom en lettres moulées

Adresse

Signature