
 (endroit/date)

Direction du Service des ressources humaines
 Centre de services scolaire des Appalaches
 650, rue Lapierre
 Thetford Mines (Québec) G6G 7P1

**Objet : Avis de prolongation sans traitement d'un congé de maternité, de paternité ou d'adoption –
 (Option « d »)**

Madame,
 Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.27 d), veuillez considérer la présente comme un avis de congé sans traitement pour une partie d'année en prolongation de mon congé _____ (de maternité, de paternité ou d'adoption) à compter du _____ jusqu'au (30 juin ou 31 décembre) _____.

De plus, l'aménagement de la deuxième partie de la première année de mon congé sera le suivant :

Pour la période du 1^{er} août _____ au 31 décembre _____, je choisis de travailler de ne pas travailler.

OU

Pour la période du 1^{er} janvier _____ au 30 juin _____, je choisis de travailler de ne pas travailler.

Conformément à la clause 5-13.27 g) 2), l'aménagement du congé de la seconde année doit vous être précisé par écrit au moins trois mois avant le début de cette nouvelle année. (Voir formule E6)

Je désire également continuer à participer aux régimes d'assurance qui me sont applicables, le tout conformément à la clause 5-13.28.

Espérant le tout conforme.

Signature : _____

Matricule : _____

Nom : _____

Adresse : _____

c. c. SEA-CSQ