

\_\_\_\_\_  
(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<sup>er</sup> août \_\_\_\_\_ au 31 décembre \_\_\_\_\_, je choisis  de travailler  de ne pas travailler.

**OU**

Pour la période du 1<sup>er</sup> 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 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_