
(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 » pour la deuxième année du congé)**

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.27 g) 2), veuillez considérer l'aménagement du congé en vertu de 5-13.27 d) pour la seconde année comme suit :

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

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

Je serai de retour au travail le _____.

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 : _____
