

---

(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 « e »)**

Madame,  
Monsieur,

Veillez considérer la présente comme un avis de congé en vertu de la clause 5-13.27 e) en prolongation de mon congé \_\_\_\_\_ (de maternité, de paternité ou d'adoption) à temps plein du \_\_\_\_\_, et ce, jusqu'à la fin de l'année scolaire \_\_\_\_\_.

De plus, conformément à la clause 5-13.27 g) 5), le congé partiel sans traitement pour une année complète est accordé à la suite d'une demande écrite présentée avant le 1<sup>er</sup> juin précédent le congé partiel.

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 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_