

_____, le _____ 20__

Madame Myriam Hébert, directrice
Services des ressources humaines
Centre de services scolaire de la Vallée-des-Tisserands
630 rue Ellice
Beauharnois (Québec) J6N 3S1

Objet : Congé sans traitement à temps plein ou à temps partiel (soutien manuel)

Madame,

Conformément à la clause 5.9-00 des arrangements locaux, j'aimerais bénéficier d'un congé sans traitement à compter du _____ 20__ jusqu'au _____ 20__.

Motif : _____.

Je désire continuer à contribuer aux régimes d'assurances qui me sont applicables et en verser la totalité des primes.

Dans l'attente de la réponse, je vous prie d'agréer, Madame, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature: _____

Lieu de travail : _____

Télécopieurs ou courriel

CSSVT : 450 225-0848
charleboisj@cssvt.gouv.qc.ca

Syndicat : 450 371-7004 ou
mmarois@syndicatdechamplain.com