

«COURRIER RECOMMANDÉ»

.....  
Date

COMMISSION SCOLAIRE DES NAVIGATEURS  
1860 1ère Rue  
St-Romuald, Qc  
G6W 5M6  
**Att:** direction des ressources humaines

**SUJET:** Demande de retour progressif au travail (5-10.27B)

.....  
À qui de droit,

Je suis en invalidité depuis le ..... et après consultation de mon médecin traitant, je souhaiterais pouvoir convenir avec la commission scolaire d'un retour progressif au travail et ce, conformément à la clause 5-10.27, paragraphe B) de la convention collective en vigueur.

Je voudrais que mon retour progressif au travail puisse se réaliser à compter du ..... et ce, jusqu'au ..... de la présente année scolaire.

J'inclus copie de mon horaire de travail pour vous indiquer que je serais intéressée ou intéressé à travailler dans une proportion de .....%. Je conserverais la tâche suivante:

.....  
.....

Pour corroborer ma démarche, j'inclus le certificat médical de mon médecin traitant.

Espérant le tout conforme, recevez mes salutations.

-----  
Signature

-----  
Adresse

-----  
-----

c.c: S.E.D.R.  
(Sept. 02)