

**ENSEIGNANT(E) ORTHOPÉDAGOGUE 5-3.17.45
DONT LE POSTE EST ABOLI**

Le _____ 20_____

Commission scolaire des Découvreurs
945, avenue Wolfe
Québec (Québec) G1V 4E2

À l'attention de la direction des ressources humaines

À qui de droit,

Je suis enseignante ou enseignant orthopédagogue (soutien à l'apprentissage) et mon poste est aboli.

Par la présente, conformément au paragraphe .45 de la clause 5-3.17.00 de l'entente locale, je vous avise que j'exerce le choix suivant :

Je demande à occuper le poste vacant dans la discipline _____ dans mon école.

Je demande à être versée ou versé au bassin d'affectation.

Espérant le tout conforme, recevez mes salutations.

Signature

c.c. SEDR
Direction d'école

Prénom et nom en majuscules

Matricule

Téléphones / École (418) _____ / Maison (418) _____