Avant le 1er avril

CONGÉ SANS TRAITEMENT À TEMPS PLEIN POUR UNE ANNÉE SCOLAIRE COMPLÈTE	5-15.05

Le _____

Commission scolaire des Découvreurs
100-945, avenue Wolfe
Québec (Québec) G1V 4E2

À l'attention de la Direction des ressources humaines

Conformément à la clause 5-15.05 de la convention collective, je désire obtenir un congé sans traitement à temps plein pour l'année scolaire _____ – _____ .

- ❑ Pendant ce congé, je désire conserver l'ensemble des régimes d'assurances collectives que je détiens.
- ❑ Pendant ce congé, je désire conserver le régime d'assurance maladie 1 seulement.

Je suis enseignante ou enseignant à l'école _____ au champ _____.

Espérant le tout conforme, recevez mes salutations.

_____
Signature

_____
Prénom et nom en majuscules

Téléphone à l'école : _____ Maison : _____

Faire parvenir l'original au Service des ressources humaines.
c. c. Direction d'école ou de centre et SEDR-CSQ

Janvier 2016