

Demande de congé sans traitement

Prolongation de maternité, de paternité ou d'adoption (congé parental)
Personnel enseignant - Primaire

Date : _____
jj/mm/aaaa

Prénom et Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

École : _____

Conformément à l'article 5-13.00 de votre convention collective en vigueur (E1) et la clause 5-13.27 e) de l'entente locale, l'enseignant(e) bénéficie d'un congé sans traitement en prolongation de son congé de maternité, de paternité ou d'adoption selon une des options de la clause 5-13.27 (voir document ci-joint).

→ Je désire répartir mon congé sans traitement comme suit :

Veuillez cocher l'option désirée :

- | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| a) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | c) <input type="checkbox"/> | d) 1 <input type="checkbox"/> | e) 1 <input type="checkbox"/> * |
| | | | d) 2 <input type="checkbox"/> | e) 2 <input type="checkbox"/> |
| | | | d) 3 <input type="checkbox"/> | e) 3 <input type="checkbox"/> |

Date de début du congé sans traitement : _____
jj/mm/aaaa

Date de fin du congé sans traitement : _____
jj/mm/aaaa

Date de retour au poste d'enseignement à 100% : _____
jj/mm/aaaa

* Si vous avez choisi l'option e) indiquer le pourcentage du congé partiel sans traitement : _____ %
ainsi que la date de retour au travail à temps partiel : _____.

Si ce n'est pas déjà fait veuillez nous faire parvenir la déclaration de naissance de votre enfant.