Avis de changement d’option

de prolongation sans traitement

d’un congé de maternité, de paternité

ou d’adoption

(Demande soumise au moins 2 semaines avant le début du congé)

Personnel enseignant – Préscolaire et primaire

Date :

 jj/mm/aaaa

Centre de services scolaire des Trois-Lacs

400, avenue Saint-Charles

Vaudreuil-Dorion (Québec) J7V 6B1

À l’attention du Service des ressources humaines et de l’organisation scolaire

rhprimaire@csstl.gouv.qc.ca

Je suis présentement en prolongation de mon congé de maternité (de paternité ou d’adoption, selon le cas) en vertu de l’option (« b », « d » ou « e ») de la clause 5-13.27.

Conformément à la clause 5-13.27i, je désire changer maintenant l’option que j’avais choisie et ma nouvelle option sera désormais la suivante l’an prochain :      .

Veuillez indiquer la date de début :

Veuillez indiquer la date de fin :

Nom et Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

c. c. Syndicat de l’enseignement de la région de Vaudreuil