

Avis de congé sans traitement ou

de congé partiel sans traitement

pour responsabilités parentales

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

Conformément à la clause 5-13.30, veuillez considérer la présente comme un avis :

[ ]  de congé partiel sans traitement d’une année scolaire complète, ou

[ ]  de congé sans traitement d’une année scolaire complète, ou

[ ]  de congé sans traitement pour une partie d’année,

tel qu’il est prévu à la clause 5-13.30A) ou 5-13.30B), parce que j’ai un enfant mineur ayant des difficultés de développement socioaffectif (ou handicapé ou malade) et que cette situation exige ma présence auprès de lui.

Je désire également continuer à contribuer aux régimes d’assurance qui me sont applicables et en verser la totalité des primes, le tout conformément à la clause 5-13.28.

Nom et Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

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