Avis de prolongation sans traitement d’un congé de maternité, de paternité ou d’adoption (option « b »)

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 aux clauses 5-13.27b) et 5-13.27g), prenez avis que je serai en congé à temps plein sans traitement, en prolongation de mon congé de maternité (ou de paternité ou d’adoption, selon le cas), à compter du      , et ce, (selon le cas) :

[ ]  pour terminer la présente année scolaire.

ou

[ ]  pour toute l’année scolaire 20      -20     .

Je désire également continuer à participer aux régimes d’assurance, conformément à la clause 5-13.28.

De plus, le cas échéant, je désire me voir reconnaitre mon service au RREGOP sur la base de tous les emplois que j’ai occupés au cours des 52 dernières semaines ou sur la base de mon contrat de travail actuel, s’il est plus avantageux*.*

Je demande aussi, le cas échéant, que me soit reconnue mon expérience durant mon congé sur la base de tous les emplois que j’ai occupés au cours des 52 dernières semaines ou sur la base de mon contrat de travail actuel, s’il est plus avantageux, et qu’à la fin de ce congé me soit accordé le salaire auquel j’aurais eu droit si j’étais restée ou resté au travail.

Nom et Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

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