

Formulaire de contestation d'affectation

Direction d'école : _____

Nom de l'école : _____

Date de la demande : _____

Objet : **Affectation – 20__-20__**

Bonjour,

Comme prévu au paragraphe H de la clause 5-3.21 de notre entente locale, je vous demande de me remettre par écrit les motifs de votre décision de ne pas respecter mon choix d'affectation pour 20__-20__.

Vous devez répondre dans les dix (10) jours de la présente.

(Signature de l'enseignante ou de l'enseignant)

c.c. Syndicat de l'enseignement de la région des Moulins