**Envoyer par courriel à :**

droitsparentaux@cssda.gouv.qc.ca

**Et une copie à :**

[info@sermoulins.com](file:///%5C%5CSERM-DC%5Csecreta%5CLilianne%5Cpublic%5CSITE%20WEB%5CDROITS%20PARENTAUX%5CMOD%C3%88LES%20DE%20LETTRES%5Cinfo%40sermoulins.com)

Le

**À la personne responsable du dossier des droits parentaux**

**Service des ressources humaines**

**Centre de services scolaire des Affluents**

80 rue Jean-Baptiste-Meilleur

Repentigny (Québec) J6A 6C5

**Objet : Avis de congé sans traitement ou de congé partiel sans traitement pour responsabilités parentales (modèle 21)**

 [ ]  primaire [ ]  secondaire [ ]  centres

Madame, monsieur,

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.

Je vous prie d’agréer, madame, monsieur, mes salutations distinguées.

*(nom en lettres moulées)*

*(signature)*

*(matricule)*

c.c. : Syndicat de l’enseignement de la région des Moulins (CSQ)