Le

**Envoyer par courriel à :**

[droitsparentaux@cssda.gouv.qc.ca](mailto:droitsparentaux@cssda.gouv.qc.ca)

**Et une copie à :**

[info@sermoulins.com](file:///\\SERM-DC\secreta\Lilianne\public\SITE%20WEB\DROITS%20PARENTAUX\MODÈLES%20DE%20LETTRES\info@sermoulins.com)

**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 en prolongation d’un congé de maternité, de paternité ou d’adoption (option « b ») (modèle 11)**

primaire  secondaire  centres

Madame, monsieur,

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 paternité  ou d’adoption  :

et ce, à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et pour terminer la présente année scolaire

ou

pour toute l’année scolaire 20\_\_\_ - 20\_\_\_

De plus, le cas échéant, je désire me voir reconnaître 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 au travail.

Je désire également continuer à participer aux régimes d’assurance qui me sont applicables et en verser la totalité des primes 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)