

Congé partiel sans traitement

Date

Madame ou monsieur,
Direction des ressources humaines
Commission scolaire

Madame, Monsieur,

La présente est une demande de congé partiel sans traitement pour l'année _____, conformément à l'article 5-15.00 de la convention collective.

Je veux que ce congé soit réparti de la façon suivante : (vous explicitez en détails le répartition de ce congé).

Comptant sur votre habituelle collaboration, veuillez agréer, monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature

Nom :
Adresse

c.c. SEUAT
Direction d'école