

# Congé sabbatique à traitement différé

Date

Madame ou monsieur,  
Direction des ressources humaines  
Commission scolaire

Madame, Monsieur,

Par la présente, conformément à l'article 5-17.00 de la convention collective, je vous demande un congé sabbatique à traitement différé.

Mon congé sera d'une durée de :

- a) une demi-année (1/2)   
avec un traitement étalé sur : 2 ans   
3 ans   
4 ans   
5 ans
- b) une année (1)   
avec un traitement étalé sur 4 ans   
5 ans

Mon congé sabbatique sera pris au cours de l'année scolaire à compter du \_\_\_\_\_ ou à un moment que je vous ferai connaître en temps opportun.

Espérant le tout conforme, recevez, madame, monsieur, mes meilleures salutations.

Signature

Nom :  
Adresse

c.c. SEUAT