

\_\_\_\_\_  
Date

Direction des ressources humaines  
Commission scolaire de la Côte-du-Sud  
157, rue St-Louis  
Montmagny (Québec) G5V 4N3

**Objet : Congé sans traitement à temps plein**

M\_\_\_\_\_,

Conformément à la clause 5-13.31, paragraphe B), la présente constitue une demande de congé à temps plein sans traitement prévu à la clause 5-13.27,

paragraphe a)   
b)   
c)   
d)

en prolongation de mon congé de . maternité   
. paternité   
. adoption

Mon congé sans traitement commencera le \_\_\_\_\_ et se terminera le \_\_\_\_\_.

Pendant ce congé, je désire continuer ma participation aux régimes d'assurances collectives de la manière suivante :

. soit : conserver le régime d'assurance maladie 1 seulement

. soit : conserver l'ensemble des régimes détenus avant le congé sans traitement

Je vous prie d'agréer mes salutations distinguées.

\_\_\_\_\_  
Signature

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COPIE CONFORME : S.E.C.S.

A-08