

# COMPENSATION 2016-2017

## FORMATION PROFESSIONNELLE

Monsieur Michel Brochu  
 Directeur du service des ressources humaines  
**Commission scolaire des Grandes-Seigneuries**  
 50, boul. Taschereau  
 La Prairie, Québec J5R 4V3  
**OBJET : Compensation selon la clause 13-11.01**  
 Monsieur,  
 La présente a pour but de vous informer que le maximum d'élèves permis dans ma classe est dépassé.

Utiliser un formulaire par groupe

	Informations	Début d'année	Modifications	Modifications
Les services ont rendu ma tâche comparable à celle d'une enseignante ou d'un enseignant qui n'a pas intégré d'élèves ayant des besoins particuliers. <b>oui</b> <input type="checkbox"/> <b>non</b> <input type="checkbox"/>	Centre : _____ Sous-spécialité : _____ Groupe : _____ Nombre d'heures : _____ Absence : (maternité, maladie, etc) de : _____ à _____ (date) (date) Remplaçant (e) : _____ _____	Date : _____ Nombre <b>total</b> d'élèves : _____  <b>Description des élèves :</b> 1. élèves réguliers : _____ 2. élèves à risques: code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____	Date : _____ Nombre <b>total</b> d'élèves : _____  <b>Description des élèves :</b> 1. élèves réguliers : _____ 2. élèves à risques: code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____	Date : _____ Nombre <b>total</b> d'élèves : _____  <b>Description des élèves :</b> 1. élèves réguliers : _____ 2. élèves à risques: code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____

Veuillez me verser la compensation monétaire prévue à la convention collective et me fournir les calculs.

\_\_\_\_\_ (nom en lettres moulées)

\_\_\_\_\_ (matricule)

\_\_\_\_\_ (no) \_\_\_\_\_ (rue) \_\_\_\_\_ (app.)

\_\_\_\_\_ (signature)

\_\_\_\_\_ (ville) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (code postal)

\_\_\_\_\_ (date)

N.B. Faire parvenir l'original à la commission scolaire et une copie du formulaire à l'A.P.L.

Je joins la documentation suivante, s'il y a lieu :

- le bottin d'élèves avec les cotes;
- la liste d'élèves;
- le formulaire de demandes de services.