

Monsieur Michel Brochu
 Directeur du service des ressources humaines
 Commission scolaire des Grandes-Seigneuries
 50, boul. Taschereau
 La Prairie, Québec J5R 4V3

COMPENSATION 2016-2017

SECTEUR DES JEUNES-PRÉSCOLAIRE - PRIMAIRE

OBJET : Compensation selon la clause 8-8.01

Monsieur,

La présente a pour but de vous informer que le maximum d'élèves permis dans ma classe est dépassé.

Les services ont rendu ma tâche comparable à celle d'une enseignante ou d'un enseignant qui n'a pas intégré d'EHDA oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Informations	Début d'année	Modifications	Modifications
	École : _____ Degré : _____ Groupe : _____ Tâche : _____ % Absence : (maternité, maladie, etc) de : _____ à _____ (date) (date) Remplaçant (e): _____ _____ Nom des spécialistes : Edu : _____ : _____ min Mus : _____ : _____ min Ang : _____ : _____ min Autres : _____ : _____ min	Date : le 31 août 2016 Nombre total d'élèves : _____ Description des élèves : 1. élèves réguliers : _____ 2. élèves TC (code 12) : _____ services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 3. élèves DA (code 02) : _____ orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 4. autres élèves à risques : code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____ accompagnement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> heures\semaine : _____	Date : _____ Nombre total d'élèves : _____ Description des élèves : 1. élèves réguliers : _____ 2. élèves TC (code 12) : _____ services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 3. élèves DA (code 02) : _____ orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 4. autres élèves à risques : code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____ accompagnement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> heures\semaine : _____	Date : _____ Nombre total d'élèves : _____ Description des élèves : 1. élèves réguliers : _____ 2. élèves TC (code 12) : _____ services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 3. élèves DA (code 02) : _____ orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 4. autres élèves à risques : code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____ accompagnement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> heures\semaine : _____

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)

- 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.

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