

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- SECONDAIRE

Utiliser un formulaire par groupe

**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 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Informations</b>	<b>Début d'année</b>	<b>Modifications</b>	<b>Modifications</b>
	École : _____	Date : le 31 août 2016	Date : _____	Date : _____
	Niveau : _____	Nombre <b>total</b> d'élèves : _____	Nombre <b>total</b> d'élèves : _____	Nombre <b>total</b> d'élèves : _____
	Matière : _____	Description des élèves :		
Groupe : _____	1. élèves réguliers : _____	1. élèves réguliers : _____	1. élèves réguliers : _____	
Nombre de périodes : _____	2. élèves TC (code 12) : _____ services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	2. élèves TC (code 12) : _____ services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	2. élèves TC (code 12) : _____ services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Absence : (maternité, maladie, etc) de : _____ à _____ (date) (date)	3. élèves DA (code 02) : _____ orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	3. élèves DA (code 02) : _____ orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	3. élèves DA (code 02) : _____ orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Remplaçant (e) : _____	4. autres élèves à risques: code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____	4. autres élèves à risques: code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____	4. autres élèves à risques: code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____	
	accompagnement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> heures\semaine : _____	accompagnement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> heures\semaine : _____	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.