

Madame Annick Carpentier  
Directrice du service des ressources humaines  
Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries

50, boul. Taschereau

La Prairie, Québec J5R 4V3

**OBJET : Compensation selon la clause 8-8.01**

Madame,

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

# COMPENSATION 2023-2024

## SECTEUR DES JEUNES-PRÉSCOLAIRE - PRIMAIRE

|  | Informations  | Début d'année   | Modifications   | Modifications   |
|--|---|---|---|---|
|  | <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Les services ont rendu ma tâche comparable à celle d' une enseignante ou d' un enseignant qui n' a pas intégré d' EHDAAs<br/>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> | École : _____<br>Degré : _____<br>Groupe : _____<br>Tâche : _____ %<br>Absence : (maternité, maladie, etc)<br>de : _____ à _____<br>(date) (date)<br>Remplaçant (e): _____<br>Nom complet des spécialistes :<br>Edu : _____ : _____ min<br>Mus : _____ : _____ min<br>Ang : _____ : _____ min<br>Autres : _____ : _____ min | Date : le 31 août 2023<br>Nombre <b>total</b> d'élèves : _____<br>Description des élèves :<br>1. <b>élèves réguliers</b> : _____<br>2. <b>élèves TC (code 12)</b> : _____<br>services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/><br>3. <b>élèves DA (code 02)</b> : _____<br>orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/><br>4. <b>autres élèves à risques</b> :<br>code _____ : _____<br>code _____ : _____<br>code _____ : _____<br>accompagnement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/><br>heures\semaine : _____ | Date : _____<br>Nombre <b>total</b> d'élèves : _____<br>Description des élèves :<br>1. <b>élèves réguliers</b> : _____<br>2. <b>élèves TC (code 12)</b> : _____<br>services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/><br>3. <b>élèves DA (code 02)</b> : _____<br>orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/><br>4. <b>autres élèves à risques</b> :<br>code _____ : _____<br>code _____ : _____<br>code _____ : _____<br>accompagnement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/><br>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)

\_\_\_\_\_ (adresse courriel personnelle)

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;
- le plan d'intervention

N.B. Faire parvenir l'original du formulaire au Centre de services scolaire et une copie du formulaire et de la documentation à L'A.P.L.