
Ville

Date

À L'ATTENTION : Direction du Service des ressources humaines

OBJET : DEMANDE DE CONGÉ SANS TRAITEMENT À TEMPS PLEIN – ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Par la présente, je vous demande de m'accorder, pour l'année scolaire 2024-2025, un congé sans traitement **à temps plein** en vertu de la clause _____ de l'Entente locale.

Recevez mes salutations distinguées.

(Signature)

(Nom)

(Adresse)

À transmettre avant le 1^{er} avril 2024 à l'adresse courriel suivante : srh_enseignants@cssidgs.gouv.qc.ca

Seules les demandes transmises au moyen de ce formulaire seront considérées.

Copie : L'Association des professeurs de Lignery (CSQ) : z27_lignery@aplcsq.net

