

Madame Annick Carpentier  
 Directrice du service des ressources humaines  
 Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries  
 50, boul. Taschereau  
 La Prairie, Québec J5R 4V3

# COMPENSATION 2024-2025

## SECTEUR DES JEUNES-PRÉSCOLAIRE - PRIMAIRE

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.

Les services ont rendu ma tâche comparable à celle d' une enseignante ou d' un enseignant qui n' a pas intégré d' EHDAA 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 complet des spécialistes : _____ Edu : _____ : _____ min Mus : _____ : _____ min Ang : _____ : _____ min Autres : _____ : _____ min	Date : le 31 août 2023 Nombre <b>total</b> d'élèves : _____ Description des élèves : 1. <b>élèves réguliers</b> : _____ 2. <b>élèves TC (code 12)</b> : _____ services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 3. <b>élèves DA (code 02)</b> : _____ orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 4. <b>autres élèves à risques</b> : code _____ : _____ code _____ : _____ code _____ : _____ accompagnement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> heures\semaine : _____	Date : _____ Nombre <b>total</b> d'élèves : _____ Description des élèves : 1. <b>élèves réguliers</b> : _____ 2. <b>élèves TC (code 12)</b> : _____ services : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 3. <b>élèves DA (code 02)</b> : _____ orthopédagogie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 4. <b>autres élèves à risques</b> : 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)

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_ (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;
- 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.