

	Ville	Date
À L'ATTENTION: Direction du Service des ressources humai	nes	
OBJET : <b>Demande de Congé sans traitement à temp</b>	S PLEIN – ANNÉE SCOLAIRE 20:	25 - 2026
Par la présente, je vous demande de m'accorder, pour l'ann en vertu de la clause		é sans traitement <u>à <b>temps plein</b></u>
Recevez mes salutations distinguées.		
(Signature)	-	
(Nom)	-	
(Adresse)	-	

À transmettre avant le 1er avril 2025 à l'adresse courriel suivante : srh enseignants@cssdgs.gouv.qc.ca

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

Copie : L'Association des professeurs de Lignery (CSQ) : <u>z27 lignery@aplcsq.net</u>

