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- SECONDAIRE

Utiliser un formulaire par groupe

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 ❑ non ❑	**Informations**	**Début d'année**	**Modifications**	**Modifications**
	École : _____ Niveau : _____ Matière : _____ Groupe : _____ Nombre de périodes : _____ Absence : (maternité, maladie, etc) de : _____ à _____ (date) (date) Remplaçant (e) : _____	Date : le 29 août 2024 Nombre **total** d'élèves : _____ Description des élèves : **1. élèves réguliers :** _____ **2. élèves TC** (code 12) : _____ services : oui ❑ non ❑ **3. élèves DA** (code 02) : _____ orthopédagogie : oui ❑ non❑ **4. autres élèves à risques:** **code** _____ : _____ **code** _____ : _____ **code** _____ : _____ accompagnement : oui ❑ non ❑ heures\semaine : _____	Date : _____ Nombre **total** d'élèves : _____ Description des élèves : **1. élèves réguliers :** _____ **2. élèves TC** (code 12) : _____ services : oui ❑ non ❑ **3. élèves DA** (code 02) : _____ orthopédagogie : oui ❑ non❑ **4. autres élèves à risques:** **code** _____ : _____ **code** _____ : _____ **code** _____ : _____ accompagnement : oui ❑ non ❑ heures\semaine : _____	Date : _____ Nombre **total** d'élèves : _____ Description des élèves : **1. élèves réguliers :** _____ **2. élèves TC** (code 12) : _____ services : oui ❑ non ❑ **3. élèves DA** (code 02) : _____ orthopédagogie : oui ❑ non❑ **4. autres élèves à risques:** **code** _____ : _____ **code** _____ : _____ **code** _____ : _____ accompagnement : oui ❑ non ❑ 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.