



Ville

Date

À L'ATTENTION : Direction du Service des ressources humaines

OBJET : **DEMANDE DE CONGÉ SANS TRAITEMENT À TEMPS PLEIN POUR UNE PARTIE DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027**

- ☐ Je vous demande de m'accorder, pendant l'année scolaire **2026-2027**, un congé sans traitement à temps plein **pour une partie d'année**, soit _____ jours en vertu de la clause **5-15.07** de l'Entente locale.

L'organisation de mon congé sera la suivante :

Ma direction est avisée de cette demande de congé. ☐

- ☐ Je vous demande de m'accorder, pour l'année scolaire **2026-2027**, un congé sans traitement à temps plein **à compter du** _____ jusqu'à la fin de l'année scolaire en vertu de la clause _____ de l'Entente locale.

Recevez mes salutations distinguées.

(Signature)

(Nom)

(Adresse)

À transmettre avant le 1^{er} avril 2026 à l'adresse courriel suivante : srh_enseignants@cssdgs.gouv.qc.ca

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

Copie : Direction d'établissement

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

