

Date (Année-mois-jour)

Destinataire

Service des ressources humaines

Adresse de votre commission scolaire

Avis de congé de paternité

(cinq semaines ou trois semaines)

Madame ou Monsieur,

Par la présente, conformément à la clause 5-13.31, je vous avise que je serai en congé de paternité à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jusqu’au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Je désire également continuer à participer aux régimes d’assurance qui me sont applicables et en verser la totalité des primes, le tout conformément à la clause

5-13.22.

Je prévois demander au RQAP le régime de base ou particulier.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur,

mes salutations distinguées.

Votre signature

Nom

Adresse

c. c. : syndicat local