

DEMANDE D'UN CONGÉ SABBATIQUE À TRAITEMENT DIFFÉRÉ

Date

*Services des ressources humaines
Commission scolaire des Phares*

Madame, Monsieur,

Conformément à la convention collective, je vous demande de m'accorder un congé sabbatique d'une durée de _____ (6 mois ou 1 an), avec le traitement correspondant réparti sur _____ années à compter de _____ - _____. La prise du congé se situerait durant l'année scolaire _____ - _____.

Vous remerciant de votre attention, je vous prie d'agréer l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Nom en caractères d'imprimerie

Signature

Adresse

c. c. au syndicat