

DEMANDE DE CONGÉ SABBATIQUE À TRAITEMENT DIFFÉRÉ

Identification de l'employée ou de l'employé

Nom : _____ Matricule : M _____

École/Centre/Service : _____ Poste : _____

Par la présente, je demande au Centre de services scolaire au Cœur-des-Vallées de bénéficier d'un congé sabbatique à traitement différé.

Personnel enseignant

Conformément à l'article 5-17.00 de la convention collective Annexe XIII.

Durée du contrat : 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans

Congé prévu comme suit :

1 année scolaire

1 demi-année scolaire

100 premiers jours de l'année scolaire.

100 derniers jours de l'année scolaire.

➤ **Le congé doit être pris à la dernière année du contrat.**

Autres catégories de personnel

Soutien : Conformément à l'article 5-11.00 de la convention collective.

Professionnel : Conformément à l'article 7-4.00, section 2 de la convention collective.

Cadre : Conformément à l'annexe 7 du règlement déterminant les conditions de travail des cadres.

Durée du contrat : 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans

Date de début du contrat : Le _____

Durée du congé : _____
(mois)

Date du congé : _____

➤ **Le congé doit être pris à la dernière année du contrat.**

J'ai pris connaissance des modalités de la convention collective ou du règlement en regard de cette demande et je m'engage à signer le contrat selon les modalités ci-dessus dès sa réception.

Signature de l'employé(e)

Date

Section réservée au SRH

Recommandation du Service des ressources humaines

Acceptation

Refus

Remarque :
