*[Inscrire ville et date]*

Centre de services scolaire

Des Draveurs

Direction des ressources humaines

200, boulevard Maloney Est

Gatineau (Québec) J8P 1K3

**Objet : Congé sans traitement d’une demi-année**

Madame,

Monsieur,

J’aimerais bénéficier d’un congé sans traitement d’une demi-année (½) pour la période suivante : *[Inscrire la période demandée]*.

De plus, pendant ce congé, je désire continuer ma participation au régime d’assurance collective et suis disponible pour discuter avec vous des modalités concernant le paiement de mes primes.

Comptant sur votre habituelle collaboration, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments les meilleurs.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature*

*[Inscrire votre nom.]*

*[Inscrire votre adresse complète]*

c.c. Syndicat de l’enseignement de l’Outaouais