*[Inscrire ville et date]*

Centre de services scolaire

Des Portages-de-l’Outaouais

Direction des ressources humaines

225, rue Saint-Rédempteur

Gatineau (Québec) J8X 2T3

**Objet : Réintégration à mon école d’origine**

Madame,

Monsieur,

Conformément à l’article 5-3.17.70 de l’entente locale, je vous signifie mon intention de revenir à mon école d’origine si un besoin se crée.

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