

\_\_\_\_\_

Date

Direction des ressources humaines  
Commission scolaire de la Côte-du-Sud  
157, rue St-Louis  
Montmagny (Québec) G5V 4N3

**Objet : Congé pour adoption**

M \_\_\_\_\_,

Conformément à la clause 5-13.31 A), veuillez considérer la présente comme un avis que je prendrai le congé d'adoption de dix (10) semaines prévu à la clause 5-13.22.

Considérant que l'ordonnance de placement de l'enfant a été (ou sera) accordée le \_\_\_\_\_, je commencerai mon congé pour adoption le premier jour de travail suivant cette ordonnance.

Je désire également continuer à bénéficier de mon assurance-maladie et en verser ma prime, le tout conformément aux clauses 5-13.34 et 5-13.13.

Je vous prie d'agréer mes salutations distinguées.

\_\_\_\_\_  
Signature

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COPIE CONFORME : S.E.C.S.