
Date

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

Objet : Demande de retour progressif au travail

M _____,

Je suis en invalidité prolongée depuis le _____ et, après consultation de mon médecin traitant, je souhaiterais pouvoir convenir avec la commission scolaire d'un retour progressif au travail et ce, conformément à la clause 5-10.27 B), 1^{er} paragraphe de la convention collective.

Je voudrais que mon retour progressif au travail puisse se réaliser à partir du _____ et ce, jusqu'au _____.

Je suis en mesure d'assumer ma tâche dans une proportion de _____. J'indique sur la copie de mon horaire ci-joint la partie de tâche que je suis en mesure d'effectuer.

Veillez trouver ci-joint également copie d'un certificat médical du médecin traitant.

Je vous prie de croire en mes sentiments les meilleurs.

Signature

Nom: _____

Adresse: _____

COPIE CONFORME : S.E.C.S.

B-07