

**ANNEXE NL-4**

***Demande de congé sans traitement***

Le \_\_\_\_\_

Monsieur Rock Bouffard, directeur  
Service des ressources humaines  
Commission scolaire de la Beauce-Etchemin  
1925, 118e Rue Est  
Saint-Georges (Québec) G5Y 7R7

Monsieur,

Veillez considérer la présente comme une demande de :

- congé sans traitement à temps plein  
ou  
 congé sans traitement à temps partiel de :  4,3478 % (2 périodes de 54 minutes)  
 4,8780 % (2 périodes de 54 minutes  
et 13 minutes autres)  
 \_\_\_ jour(s) par cycle  
 autre \_\_\_\_\_ % (supérieur à 4,3478 %)

pour la durée suivante :

- l'année scolaire \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
ou  
 du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Raison de la demande : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Remarques, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il est entendu que, dans le cas où je demande un congé sans traitement à temps partiel ou un congé sans traitement à temps plein de moins d'un mois, mes protections d'assurance demeureront en vigueur et mes primes seront perçues par l'employeur.

Veillez agréer, Monsieur, mes salutations les meilleures.

Signature : \_\_\_\_\_

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

École : \_\_\_\_\_

c.c. SEC