COMMISSION SCOLAIRE RIVERSIDE

DEMANDE DE CONGÉ SABBATIQUE À TRAITEMENT DIFFÉRÉ (PERSONNEL ENSEIGNANT)

Conformément aux dispositions de la convention collective en vigueur, de la politique et de la procédure relative aux congés sabbatiques à traitement différé, je

_____ _____
Nom de l'employé(e) École

demande un congé sabbatique à traitement différé dans le cadre suivant :

Plan:

Trois ans ☐ quatre ans ☐ cinq ans ☐

- Mon plan débutera l'année scolaire _____ ;
- Je serai en congé l'année scolaire _____.

Je demande mon congé pour la raison suivante :

_____

Je comprends que la prise de congé aura lieu au cours de la dernière année de mon plan.

L'approbation finale de mon congé est conditionnelle à la signature d'un contrat.

J'ai pris connaissance des articles de la convention collective traitant du sujet et de la politique et je formule ma demande en vertu de celles-ci.

_____ _____
Signature de l'employé(e) Date

À l'usage du supérieur immédiat

Recommandation oui ☐ non ☐

_____ _____
Signature du supérieur immédiat Date

À l'usage du Service des ressources humaines

Le plan de congé est accepté ☐ refusé ☐

_____ _____
Wendy Bernier Date
Directrice intérimaire des ressources humaines

c.c. Syndicat
Direction de l'école ou du service