\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

 (endroit) (date)

**RECOMMANDÉ**

Madame Christine Levasseur

Service des ressources humaines

Centre de services scolaire René-Lévesque

145, avenue Louisbourg
Bonaventure (Québec) G0C 1E0

**Objet : Avis de prolongation de congé de paternité selon 5-13.21 i)**

Madame,

Conformément à la clause 5-13.21 i) de la convention collective en vigueur pour le personnel enseignant, prenez avis que je serai en congé spécial sans traitement en prolongation de mon congé de paternité à compter **du** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20**\_\_\_\_.

En conséquence, vous trouverez ci-joint un certificat médical attestant que l’état de santé de mon enfant l’exige.

Je désire également continuer à participer aux régimes d’assurances qui me sont applicables et en verser la totalité des primes.

Recevez, Madame, mes meilleures salutations.

Nom

Adresse

Ville (Québec)

Code postal

c. c. M. Gilbert Lacroix, employé-conseil

STEEQ-CSQ

p. j. Billet médical