

Service des ressources humaines
Centre de services scolaire des Hauts-Cantons
4730 rue Dollard
Lac-Mégantic (Québec) G6B 1G6

OBJET : SUSPENSION DU CONGÉ DE MATERNITÉ, PATERNITÉ OU ADOPTION POUR LE

PERSONNEL DE SOUTIEN (si son enfant n'est pas en mesure de quitter l'établissement de santé, la personne salariée peut suspendre son congé de maternité en retournant au travail. Il est complété lorsque l'enfant intègre la résidence familiale.)

Je désire vous informer que mon enfant est actuellement hospitalisé et conformément aux clauses 5-4.07, 5-4.26 et 5-4.37 de la convention collective je désire suspendre mon congé à compter du : _____ . Je vous aviserais de la reprise de mon congé lorsque l'hospitalisation prendra fin.

Identification du demandeur

NOM ET PRÉNOM

MATRICULE

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ

DATE

Notez que votre relevé d'emploi sera émis directement via le système informatique de l'assurance-emploi, lequel, fournira les informations au RQAP. Vous ne recevrez pas de copie papier de ce relevé, celui-ci étant accessible en consultant votre dossier sur le site Web de l'assurance-emploi à l'adresse suivante : <http://www.servicecanada.gc.ca/fra/enligne/mondsc.html>

L'EMPLOYÉ EST RESPONSABLE DE TRANSMETTRE UNE COPIE DE SA DEMANDE À SON SYNDICAT ET À SA DIRECTION D'ÉCOLE.