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.

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 ☐

_____ _____
Shauna Callender Date
Directrice des ressources humaines

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