(inscrire la date)

Service des ressources humaines

Centre de services scolaire de la Pointe-de-l'Île (CSSPI)

550, 53e Avenue

Montréal (Québec) H1A 2T7

**Objet : Demande de congé de maternité**

Madame, Monsieur,

La présente est une demande de congé de maternité de 21 semaines, conformément aux dispositions nationales.

Je désire répartir mon congé de la façon suivante :

Du (inscrire la date) au (inscrire la date) inclusivement (inscrire le nombre de semaines et le nombre de jours)

Suspension du (inscrire la date) au (inscrire la date) (période estivale ou relâche)

Reprise du (inscrire la date) au (inscrire la date) inclusivement (inscrire le nombre de semaines et le nombre de jours)

Pour un total de 21 semaines.

Par la même occasion, soyez avisé de mon choix : (choisir régime de base à 50 semaines ou régime particulier à 40 semaines) aux fins du RQAP.

Je joins à la présente le certificat médical attestant de ma grossesse et de la date prévue de la naissance de mon enfant.

Je désire par ailleurs continuer à participer aux régimes d’assurances qui me sont applicables.

D’autre part, je vous saurais gré de bien vouloir me faire parvenir, par retour du courrier, un relevé d’emploi au bénéfice de l’assurance parentale du Québec.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

(apposer votre signature)

(inscrire votre nom et votre adresse)

CC : Syndicat de l’enseignement de la Pointe-de-l’Île (SEPÎ) (par télécopieur au 514 645-3635 ou par courriel à l’adresse suivante : courrier@sepi.qc.ca)