

Demande de congé partiel sans traitement Personnel enseignant

Nom, Prénom : _____

École : _____

Champ d'enseignement : _____

La présente vise à faire une demande d'un congé partiel sans traitement de _____%
(minimum de 20 % et par tranche de 20 %) pour l'année scolaire _____

Le motif de ma demande est le suivant :

Je comprends que :

1. La direction d'école statuera sur le choix de la remplaçante ou du remplaçant et de son aptitude à bien s'acquitter de la tâche qui lui sera confiée et de la bonne complémentarité des deux enseignants concernés ;
2. Advenant une problématique avec la remplaçante ou le remplaçant en cours d'année, le congé prendra fin sans préavis, à moins qu'une nouvelle remplaçante ou un nouveau remplaçant ne soit identifié ;
3. Le congé doit être pris lors de journées fixes (calendrier ou cycle) pour le primaire et en réduction de tâche pour le secondaire, la formation professionnelle et la formation générale aux adultes ;
4. La planification des journées de congé doit faire l'objet d'une entente avec la direction d'école et un calendrier des absences doit parvenir au SRH avant l'approbation d'un congé (svp joindre votre calendrier d'absence à la présente demande) ;
5. Exceptionnellement, la direction pourra modifier les modalités du congé si l'organisation du travail ou la distribution des tâches des membres de l'équipe le nécessite.

Signature

Date

c. c. S.E.O.

p. j. Calendrier

Une fois complété, svp acheminer le présent formulaire au courriel suivant enseignants.srh@csspo.gouv.qc.ca avant le 1^{er} avril. Un accusé réception avec votre direction en copie conforme (cc.) suivra.