



Demande de congé sans traitement Personnel de soutien

Nom _____

École : _____

Je désire obtenir un congé sans traitement pour l'année 201____ / 201____

- Congé à temps plein : du _____ au _____
- Congé partiel : du 1^{er} septembre au 31 décembre
- du 1^{er} janvier au 31 mars
- du 1^{er} janvier au 30 juin
- du 1^{er} avril au 30 juin

Signature de l'employé

Date

Date limite pour déposer votre demande : le 1^{er} mai

Envoyer aux Ressources humaines (télécopieur : 604-214-4474)

Avantages sociaux

Note : Il est possible de conserver vos avantages sociaux pendant votre congé. À la suite de l'approbation, un courriel vous sera transmis avec les informations adéquates. Vous devrez confirmer par écrit votre décision de maintenir ou non vos avantages sociaux.

Réservé à l'Administration

Approuvé Date : _____

Refusé Date : _____ Motif : _____

Signature des Ressources humaines

Nom en lettre moulées

Le Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique

13 511 Commerce Parkway
Richmond (C.-B.) V6V 2J8

T. 1-604-214-2600 / 1-888-715-2200
F. 604-214-9881

info@csf.bc.ca
www.csf.bc.ca