

Annexe I

**Demande de modification du congé parental sans solde
en congé parental partiel sans solde (30 jours à l'avance)
ou
Avis de retour au travail**

Supérieur immédiat : _____

Employée : _____ Matricule : _____

Établissement : _____

Suite à la fin de mon RQAP qui se termine le _____,

- Je désire demeurer en congé parental sans solde jusqu'à mon retour;
- Je désire revenir au travail à temps partiel à ____ jours de travail par semaine;
- Je désire revenir au travail selon mon poste ou mon horaire normal de travail (affectation ou liste de rappel);

Congé annuel

- J'aimerais bénéficier d'une période de congé annuel avant mon retour au travail. Je voudrais donc mettre des vacances du ____/____/____ au ____/____/____. Mon retour au travail sera donc la semaine du ____/____/____.

Signature

Date

Formulaire à retourner aux adresses suivantes :

Jean-jacques.eyoum.09ciyss@ssss.gouv.qc.ca

Claude.simard.09ciyss@ssss.gouv.qc.ca

Fax : 418 589 6227