

Le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Madame Catherine Roussel  
Directrice des ressources humaines  
Commission scolaire de Laval  
955, boulevard Saint-Martin Ouest  
Laval (Québec) H7S 1M5

**OBJET : demande de congé sans traitement pour invalidité**

Madame,

Conformément à la clause 5-15.02 de l'entente locale, la présente vous demande un congé sans traitement pour invalidité pour l'année 20\_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, mes salutations distinguées.

\_\_\_\_\_  
Signature

Nom en lettres majuscules :
Adresse :
Téléphone : (    )
École ou centre :

c.c. SERL