

FORMULAIRE

Affectations 2025-2026

Mis à jour en mars 2025

RÉINTÉGRATION DE L'ÉCOLE D'ORIGINE

Clause 5-3.17.07 de l'entente locale

PAR COURRIEL: rh-enseignant@csspi.gouv.qc.ca

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous avise de mon intention de me prévaloir du droit de retour à mon école d'origine soit _____ conformément à la clause 5-3.17.07 de l'entente locale.

En outre, je désire recevoir l'information relative à tout poste s'ouvrant dans mon champ ou ma discipline à mon école entre le 1^{er} juin et le premier jour de classe de l'année scolaire 2025-2026. Si je répondais au critère de capacité pour occuper un tel poste, je prendrais alors une décision à l'effet de réintégrer ou non mon école d'origine,

Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Date :

Matricule :

Nom :

Adresse :

c. c. : SEPÎ - isabellelegrenier@sepi.qc.ca