

FORMULAIRE LISTE DE RAPPEL – SURVEILLANTE OU SURVEILLANT D’ÉLÈVES

Je soussigné(e) _____, conformément à la clause 10-2.06, vous avise que je désire que mon nom soit inscrit sur la liste de rappel au niveau du Centre de services scolaire des Trois-Lacs, advenant que je ne puisse être rappelé(e) à mon lieu de travail.

Nom de la salariée ou du salarié : _____

École, centre ou service : _____

Signature : _____

Date : _____