

예방적·회복적 보호지원 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 "√"표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	30일	
신청인	성명	생년월일		
	주소	(전화번호:)		
	학교 또는 직장명			
신청내용	신청구분	신규 []	연장 []	
	세대주 (보호자)	성명	관계	생년월일
		주소	(전화번호:)	

「청소년복지 지원법」 제19조제1항 및 같은 법 시행규칙 제12조에 따라 위와 같이 예방적·회복적 보호지원을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사
시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	청소년의 예방적·회복적 보호지원 동의서(보호자 또는 학교의 장이 신청하는 경우만 제출합니다) 1부	수수료 없음
------	--	-----------

신청안내

- 대상연령: 9세 이상 18세 이하의 청소년
- 선정기준
 - 비행·일탈을 저지른 청소년
 - 일상생활에 적응하지 못하여 가정 또는 학교 외부의 교육적 도움이 필요한 청소년

처리절차

