

임시조치 청구 등 요청서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	즉시
요청인	성명		
	자격 []피해아동등 []법정대리인 []변호사 []시·도지사, 시장·군수·구청장 []아동보호전문기관장		
	주소		
	전화번호	팩스번호	
아동학대 행위자	성명		
	주민등록번호 (세)		
	피해아동등과의 관계	전화번호	
	주거		
피해아동등	성명(성별)		생년월일(나이)
	법정대리인 또는 담당 아동학대전담공무원		전화번호
임시조치의 내용 (중복요청 가능)	[]	피해아동등 또는 가정구성원의 주거로부터 퇴거 등 격리(법 제19조제1항제1호)	
	[]	피해아동등 또는 가정구성원의 주거, 학교 또는 보호시설 등에서 100미터 이내의 접근 금지(법 제19조제1항제2호) 기준지: []주거 []학교·학원 []보호시설 []병원 []그 밖의 장소()	
	[]	피해아동등 또는 가정구성원에 대한 「전기통신기본법」 제2조제1호의 전기통신을 이용한 접근 금지(법 제19조제1항제3호)	
	[]	친권 또는 후견인 권한 행사의 제한 또는 정지(법 제19조제1항제4호)	
	[]	아동보호전문기관 등에의 상담 및 교육 위탁(법 제19조제1항제5호)	
	[]	의료기관이나 그 밖의 요양시설에의 위탁(법 제19조제1항제6호)	
	[]	경찰관서의 유치장 또는 구치소에의 유치(법 제19조제1항제7호)	
범죄사실의 요지 및 임시조치가 필요한 사유	별지와 같음		

「아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제14조제2항에 따라 아동학대행위자에 대한 []임시조치의 청구(검사) 또는 []임시조치의 신청(사법경찰관)을 요청합니다.

년 월 일

요청인 (서명 또는 인)

○○지방검찰청 검사장(지청장)/○ ○ 경찰서장 귀하

210mm×297mm[백상지 80g/m²(재활용품)]