

임시조치 []기간연장 []종류변경 []취소 신청 기각

(00-0000-0000)

제 0000-0000 호

0000. 00. 00.

수 신: ○○경찰서장

발 신: ○○지방검찰청 검사장(지청장)

제 목: 임시조치 기간연장·종류변경·취소 신청 기각 검 사

(서명 또는 인)

다음 사람의 (죄명) 피의사건에 대한 「아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제22조제2항에 따른 임시조치의 [] 기간연장 [] 종류변경 [] 취소 청구의 신청을 아래와 같은 사유로 기각합니다.

아동학대 행위자	성 명			
	주민등록번호	- (세)		
	직 업		피해아동등과 의 관계	
	주 거			
	보 조 인			
피해아동등	성 명			
	법정대리인 또는 담당 아동학대 전담공무원			
(기간연장 시) 연장 신청 일시	연장 기간	년 월 일부터	년 월 일까지(	개월)
(종류변경 시) 변경 신청의 내용	임시조치의 종류			
	적용법조문			
범죄사실의 요지 및 임시조치의 기간연장·종류변경·취소가 필요한 사유		별지와 같음		
기각하는 취지 및 이유				