

○ ○ 지 방 검 찰 청

(00-0000-0000)

제 0000-0000 호

0000. 00. 00.

수 신: ○ ○ 보호관찰소장

발 신: ○○지방검찰청

검 사

(서명 또는 인)

제 목: 아동학대행위자 조사 요구

「아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제25조제1항에 따라 다음 대상자에 대하여 경력, 생활환경, 양육능력이나 그 밖에 필요한 사항을 조사하고 그 결과를 통보하여 주시기 바랍니다.

대상자	성 명	
	주민등록번호	- (세)
	직 업	
	사건번호	
	연 락 처	
	주 거	
범죄사실의 요지	별지와 같음	
통보기한	년 월 일	
참고자료		