

아 동 학 대 행 위 자 관 련 자 료 제 출 요 청 서

(00-0000-0000)

제 0000-0000 호 0000. 00. 00.

수 신: ○○시·도지사, 시장·군수·구청장(○○아동보호전문기관장)

발 신: ○○지방검찰청 검사장(지청장)

검 사

(서명 또는 인)

제 목: 아동학대행위자 관련 자료 제출 요청

「아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제25조제4항에 따라 아래의 자료를 제출하여 주시기 바랍니다.

아동학대 행위자	성 명	
	주민등록번호	- (세)
	직 업	
	사건번호	
	연 락 처	
	주 거	
피해아동		
필요한 자료		
범죄사실의 요지	별지와 같음	
통보기한	년	월 일