

임시조치 []기간연장 []종류변경 []취소 신청서

(00-0000-0000)

제 0000-00000 호

수 신: ○○지방공소청장(지청장)

제 목: 임시조치 기간연장 · 종류변경 · 취소 신청

다음 사람의 (죄명) 피의사건에 대해 「아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제 22조제2항에 따라 임시조치의 [] 기간연장 [] 종류변경 [] 취소의 청구를 신청합니다.

아동학대 행위자	성 명			
	주민등록번호	- (세)		
	직 업		피해아동등과의 관계	
	주 거			
	보 조 인			
피해아동등	성 명			
	법정대리인 또는 담당 아동학대 전담공무원			
	변 호 사			
현재 임시조치의 내용	사건(송치)번호			
	결정일자	년 월 일		
	임시조치의 종류			
	임시조치의 기간	년 월 일부터 년 월 일까지(년 개월)		
(기간연장 시) 연장 일시	연장 기간	년 월 일부터 년 월 일까지(개월)		
(종류변경 시) 변경 청구의 내용	임시조치의 종류			
	적용법조문			
범죄사실의 요지 및 임시조치의 기 간연장 · 종류변경 · 취소가 필요한 사유		별지와 같음		

소속:

사법경찰관

(서명 또는 인)