

피해아동보호명령 []취소 []변경 신청 요청서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일시		처리기간	즉시
신청내용	[] 피해아동보호명령의 취소 신청(법 제50조제3항)				
	[] 피해아동보호명령 종류의 변경 신청(법 제50조제3항)				
아동보호 전문기관	기 관 명(상담원)				
	주 소				
	전화번호		팩스번호		
아동학대 행위자	성 명				
	주민등록번호 (세)				
	피해아동과의 관계		전화번호		
	주 거				
피해아동	성 명		생년월일(나이)		
	법정대리인 또는 담당 아동학대전담공무원		전화번호		
현재 보호명령의 내용	사건번호				
	결정일자				
	결정내용				
변경 보호명령 내용					
범죄사실의 요지 및 보호명령의 변경 또는 취소를 희망하는 사유		별지와 같음			

「아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제50조제3항에 따라 피해아동보호명령의 []취소 또는 []변경 신청을 요청합니다.

년 월 일

요청인

(서명 또는 인)

○ ○ 시·도지사, 시장·군수·구청장 귀하