■ 아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법 시행규칙 [별지 제1호서식] <개정 2026. 10. 1.>

친권상실의 선고 등 청구 요청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간 30일

청구요청인	기 관 명	
	성 명	직 급
	주 소	
	전화번호	팩스번호
아동학대 행위자	성 명	피해아동과의 관계
	생년월일(나이)	전화번호
	주 소	
피해아동	성 명	
	생년월일(나이)	전화번호
	주 소	
요청 내용	[ ] 친권상실의 선고 청구	
	[ ] 후견인의 변경 심판 청구	
요청 사유	[ ] 아동학대행위자가 피해아동에게 아동학대살해미수죄를 저지른 경우 사건번호(형사사건):	
	[ ] 아동학대행위자가 피해아동에게 아동학대중상해죄를 저지른 경우 사건번호(형사사건):	
	[ ] 아동학대행위자가 피해아동에게 상습적으로 아동학대범죄를 저지른 경우 사건번호(형사사건):	
후견인 선임에 관한 의견	성 명	
	직 업	전화번호
	주 소	
	이 유	

「아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제9조제2항에 따라 [ ] 친권상실의 선고 청구 또는 [ ] 후견인의 변경 심판 청구를 요청하니 그 처리 결과를 통보해 주시기 바랍니다.

년 월 일

청구 요청인 (서명 또는 인)

○ ○ 지방공소청장 귀하