■ 아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법 시행규칙 [별지 제31호의11서식] <개정 2025. 6. 20.>

보호명령 결정 등 (재)항고 요청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일시	처리기간 즉시

아동보호 전문기관	기 관 명	
	주 소	
	전화번호	팩스번호
아동학대 행위자	성 명	
	주민등록번호 (세)	
	피해아동과의 관계	전화번호
	주 거	
피해아동	성 명(성별)	생년월일(나이)
	법정대리인 또는 담당 아동학대전담공무원	전화번호
보호명령 결정 (연장, 취소, 변경)의 내용	사건번호	
	결정일자	
	결정내용	
범죄사실의 요지 및 (재)항고를 희망하는 사유	별지와 같음	

「아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제57조제3항에 따라 피해아동보호명령의 [ ]결정, [ ]연장, [ ]취소, [ ]변경, 임시보호명령의 [ ]결정, [ ]취소, [ ]변경에 대한 (재)항고를 요청합니다.

년 월 일

요청인

(서명 또는 인)

○ ○ 시·도지사, 시장·군수·구청장 귀하

210㎜×297㎜(백상지 80g/㎡)