

■ 실종아동등의 발견 및 유전자검사 등에 관한 규칙 [별지 제1호서식] <개정 2014.4.28>

아동등 사전등록신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간 즉시
신청인	성 명	주민등록번호
	주 소	전화번호
	대상과의 관계 []부모 []자녀 []배우자 []친척 []형제 []동거인 []시설	

등록대상 아동등의 정보	기본 정보	성 명	주민등록번호	
		대상 구분	[]아동(만18세 미만) []지적·자폐성·정신장애인(연령불문) []치매환자(연령불문)	
		성 별	[]남 []여	
		주 소		
	신체 특징	키(cm)	체중(kg)	
		체 격	[]비만 []건장 []보통 []왜소 []특이 []직접기재:	
		얼굴형	[]삼각형 []역삼각형 []계란형 []사각형 []동근형 []가름한형 []직접기재:	
		머리색	[]검은색 []흰색 []반백 []갈색 []염색 []직접기재:	
		흉 터	위 치	[]머리 []얼굴 []팔 []손 []등 []몸통 []둔부 []다리 []발 []직접기재:
			모 양	
점또는 문신		위 치	[]머리 []얼굴 []팔 []손 []등 []몸통 []둔부 []다리 []발 []직접기재:	
	모 양			
병 력	[]뇌질환 []심장질환 []간질환 []기타 내과질환 []외과질환 []직접기재:			
그 밖의 정보	그 밖의 특징			
	실종(가출)경력	[]없음 []1회 []2회 []3회 이상		
주로 다니는 장소				

「실종아동등의 보호 및 지원에 관한 법률」 제7조의2제1항 및 「실종아동등의 발견 및 유전자검사 등에 관한 규칙」 제3조제2항에 따라 위 등록대상 아동등에 대한 지문등정보의 사전등록을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

경찰청장 귀하

담당 공무원 확인사항	1. 주민등록표 등본 2. 장애인증명서(등록대상 아동등이 지적장애인, 자폐성장애인 또는 정신장애인인 경우만 해당합니다)	수수료 없음
-------------	---	--------

행정정보 공동이용 동의서

위 신청인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 해당 서류를 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)