

아동 입원(입소) 의뢰서

입원 (입소) 의뢰 아동	성명		주민등록번호	
	주소			
보 호 시 설 (기관)	시설(기관) 명칭		시설(기관)의 장 성명	
	소재지			

입원(입소) 의뢰 사유

「아동복지법 시행령」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제7조제2항에 따라 위 아동을 귀 시설(기관)에 입원(입소) 의뢰합니다.

년 월 일

시·도지사

시장·군수·구청장

인

전문치료기관·요양소의 장

귀하