

## 아동 가정 복귀 신청서

접수번호	접수일	처리기간	심의 후 2일
신청인	성명	생년월일	
	주소		
대상 아동	성명	주민등록번호	
	입소(가정위탁) 연월일	퇴소(가정 복귀) 예정 연월일	
대상 시설	시설명	전화번호(휴대전화번호)	
	주소(소재지)		
가정 복귀 사유			

「아동복지법」 제16조제2항 및 같은 법 시행규칙 제11조의5제3항에 따라 위 아동에 대한 가정 복귀를 신청합니다.

년    월    일

신청인

(서명 또는 인)

시·도지사 또는 시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	가정 복귀 사유를 증명하는 서류	수수료 없음
------	-------------------	-----------

### 안내사항

아동이 아동학대행위자가 거주하는 가정으로 복귀하는 경우 아동학대행위자는 아동보호전문기관의 장이 제공하는 상담·교육·심리치료에 참여해야 합니다.

### 처리절차

