

## 친권자의 동의에 갈음하는 재판 청구

청구인 〇〇〇

주민등록번호

주소

등록기준지

☎ : (휴대전화)

(집전화)

상대방 〇〇〇

주민등록번호

주소

등록기준지

사건본인 〇〇〇

주민등록번호

주소

등록기준지

## 청구취지

사건본인의 친권자인 상대방은 사건본인의 2000. 00. 00. 무렵 OO병원에서의 OO수술에 동의한다. 심판비용은 상대방이 부담한다.'라는 심판을 구합니다.

청구이유

(청구사유를 구체적으로 기재해 주십시오.)

## 첨부서류



1. 청구인의 가족관계증명서, 주민등록등본각 1통2. 상대방의 가족관계증명서, 주민등록등본각 1통3. 사건본인의 기본증명서, 가족관계증명서, 주민등록등본각 1통4. 기타(소명자료)1통

20 . . .

위 청구인 (인)

○○가정법원 귀중

## ☞ 유의사항

- 1. 관할법원은 상대방의 주소지 가정(지방, 지원)법원입니다.
- 2. 청구서에는 사건본인의 수를 기준으로 1명 당 수입인지 10,000원을 붙여야 합니다. 다만, 부모 쌍방에 대한 청구는 그 2배의 수입인지를 붙여야 합니다.
- 3. 송달료는 당사자수× 000원(1회송달료) ×12회분을 송달료취급은행에 납부하고 납부서를 첨부하여 야 합니다.
- 4. ☎ 란에는 연락 가능한 **휴대전화번호(전화번호)**를 꼭 기재하시기 바랍니다.