

미성년자 출입 동의서

보호자 _____은 청소년 _____의 보호자로서

본 청소년이 해당 시설 내에서 일으키는 모든 문제에 대해 책임을 지는 것에 동의합니다.

청소년 인적사항	성명	
	생년월일	년 월 일
	주소	
	연락처	
	출입사유	
	허용일시	년 월 일부터 년 월 일까지
친권자/후견인 인적사항	성명	(서명)
	생년월일	년 월 일
	주소	
	연락처	
	청소년과의 관계	

확인자	년 월 일 시 분
보호자 : 친권자, 법적 후견인만 가능합니다. 친척, 형제, 사촌, 기타 타인은 보호자가 되지 못합니다. 본 동의서를 허위 작성할 경우 민형사상의 책임이 있습니다. 본 동의서에 기재된 인적사항은 외부로 제공되거나 다른 용도로 사용되지 않으며 3개월 이후 자동 폐기 처리 됩니다.	