

제 호

부양의무자 확인공고



미성년자 인적사항	성 명	남 예 원	성 별	여	연 령	1년3개월
	주 소	경기도 광주시 초월읍 산수로 554번길 59-14				
부양의무자, 기타보호자	성 명	알 수 없음	미성년자 와의관계	알 수 없음		
보호시설	시설명	한사랑장애영아원	대 표 자	도 기 옥		
	보호개시일	2013년07월30일	소 재 지	경기도 광주시 초월읍 산수로 554번길 59-14		
후 견 인	성 명	도 기 옥	주 소	서울시 양천구 월정로 42길 201호		

참고사항

< 보호경위 >

- 관악구 소재 주사랑공동체에서 운영하는 베이비박스에서 기아 발견된 아동임.
- 기아발견 후 서울시립어린이병원으로 입원(2012.6.15)하여 입원치료 및 생활중에 상담진행하여 한사랑장애영아원으로 입소함.

< 일상생활 >

2012년05월14일생의 여자아동으로 선천적인 외반정족 다리 및 골반기형으로 지체장애 예후됨. 2012년8월 서울아산병원에서 골반교정술 진행하였고, 2차 수술 예정하고 있으나 정확한 일정은 미정임. 얼굴은 전체적으로 둥근 형으로 볼살이 두드러져 보이는 형임. 발은 선천적 장애로 인하여 자유롭지 않으나 손기능은 양호함. 눈맞춤 잘하며, 타인과의 상호작용 가능하며 기분에 따라 웃으며 반응을 보이기도 함.

보호시설에있는미성년자의후견직무에관한법률 제4조의 규정에 의하여 부양 의무자확인
의 공고를 하오니 부양의무자는 신고하여 주시기 바랍니다.

2013년 월 일

광 주 시 장