캘리포니아 주 상급법원, 카운티 거리 주소: 우편 주소: 시 및 우편번호: 지원 이름:	법원용 참고용
미성년자 이름: 심리 일시:	제출하지 마시오
보호자 정보 양식	사건 번호:

현재 미성년자를 돌보고 있는 보호자, 위탁 계약을 한 양육자, 지역사회 보호 시설, 또는 가정 위탁 보호 기관에 대한 통지문: 귀하는 법원에 서면 정보를 제출할 수 있고 사후 심사 심리 및 영구 심리에 출석할 수 있습니다. 귀하는 이 선택 양식을 사용하여 법원에 서면 정보를 제공할 수 있습니다. 이 양식을 타자하거나 잉크를 사용하여 명확하게 정자로 기재한 후에 원본과 사본 팔(8) 부를 심리일로부터 최소한 오(5) 역일(또는 우편으로 제출하는 경우에는 칠(7) 역일) 전에 법원서기실로 제출하십시오. 이 사건과 관련된 다른 사람들이 이 정보를 열람할 수 있다는 것에 유의하십시오. 이 양식을 작성하고 법원에 제출하는 방법에 대해서는 JV-290-INFO 양식을 참조하십시오.

1. a. 미성년자 이름:
   b. 미성년자 생년월일: c. 미성년자 연령:

2. **보호자 정보** *(보호자인 경우에만 답변하십시오. 항목 3은 건너뛰십시오.):*
   a. 보호자 이름:
   b. 보호자의 유형: ☐ 양부모 친척 ☐ 친척 ☐ 법적 보호자 ☐ 위탁 계약 양육자
   ☐ 비친척 확대 가족 구성원 ☐ 기타 *(자세히 기재):*
   c. 위의 미성년자는 본인의 집에서 다음 기간 동안 거주하고 있습니다 *(자세히 기재):* 년 개월

3. **기관 또는 시설 정보** *(기관 또는 시설 인 경우에만 답변하십시오. 항목 2는 건너뛰십시오.):*
   a. 기관 또는 시설의 이름:
   b. 주소:
   c. 전화번호:
   d. 시설의 유형: ☐ 가정 위탁 보호 기관 ☐ 지역사회 보호 시설 ☐ 기타 *(자세히 기재):*
   e. 위의 미성년자는 당 기관/시설에 다음 기간 동안 배치되었습니다 *(자세히 기재):* 년 개월.
   그리고 현재의 집에서 다음 기간 동안 거주하고 있습니다 *(자세히 기재):* 년 개월
   f. 양식 작성자의 이름: 직위:
   g. 이 양식의 작성자가 미성년자와 보내는 주 당 시간 *(자세히 기재):* 시간/주
   h. 이 양식에 기재된 정보는 다음의 항목으로 구성됩니다.
   (1) ☐ 이 양식을 제출하는 사람의 관찰과 추천
   (2) ☐ 아래의 개인들로 구성된 그룹 또는 팀의 관찰과 추천 *(자세히 기재):*

4. **미성년자의 의료/치과/일반적인 신체 및 정신 건강의 현재 상태**
   a. ☐ 마지막 법원 심리 이후 새로운 정보나 추가 정보가 없습니다.
   b. ☐ 마지막 법원 심리 이후 다음과 같은 새로운 정보나 추가 정보가 있습니다 *(의사 이름을 포함시키지 마십시오.):*

미성년자 이름: 참고용. 제출하지 마시오.	사건 번호

5. **미성년자 교육의 현재 상태**
   a. ☐ 마지막 법원 심리 이후 새로운 정보나 추가 정보가 없습니다.
   b. ☐ 마지막 법원 심리 이후 다음과 같은 새로운 정보나 추가 정보가 있습니다 *(학교 이름을 포함시키지 마십시오):*

6. **미성년자의 특수교육 상태**
   a. ☐ 미성년자는 특수교육 학생입니다. 마지막으로 개인 교육 계획(IEP)을 작성한 날짜:
   b. ☐ 미성년자는 특수교육 학생이 아닙니다.
   c. ☐ 본인은 미성년자의 특수교육 상태에 대해 모릅니다.

7. **미성년자가 거주 환경에 적응하고 있는 현재 상태**
   a. ☐ 마지막 법원 심리 이후 새로운 정보나 추가 정보가 없습니다.
   b. ☐ 마지막 법원 심리 이후 다음과 같은 새로운 정보나 추가 정보가 있습니다.

8. **미성년자의 사회적 기술과 동료 관계에 대한 현재 상태**
   a. ☐ 마지막 법원 심리 이후 새로운 정보나 추가 정보가 없습니다.
   b. ☐ 마지막 법원 심리 이후 다음과 같은 새로운 정보나 추가 정보가 있습니다.

9. **미성년자의 특별 관심 분야와 활동에 대한 현재 상태**
   a. ☐ 마지막 법원 심리 이후 새로운 정보나 추가 정보가 없습니다.
   b. ☐ 마지막 법원 심리 이후 다음과 같은 새로운 정보나 추가 정보가 있습니다.

10. **기타 도움이 되는 정보**
   a. ☐ 마지막 법원 심리 이후 새로운 정보나 추가 정보가 없습니다.
   b. ☐ 마지막 법원 심리 이후 다음과 같은 새로운 정보나 추가 정보가 있습니다.

11. **처리 *(결과)* 에 대한 추천**
   a. ☐ 본인은 처리 *(결과)* 에 대한 추천사항이 없습니다.
   b. ☐ 본인은 처리 *(결과)* 에 대해 다음과 같이 추천합니다.

12. ☐ 이 양식의 항목들에 응답하기 위해 공간이 더 필요하면 이 박스에 표시하고 페이지를 추가로 첨부하십시오.
   첨부한 페이지 수: _____

날짜:

참고용. 제출하지 마시오.

(이름을 타자하거나 정자로 기재)

(보호자 또는 이 양식을 작성한 시설/기관 직원의 서명)