

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
워싱턴 상급 법원, 카운티

In the Guardianship of:  
후견에 관한 건:

Respondent/s (*minors/children*)  
피청원인(미성년자/아동)

No. \_\_\_\_\_  
번호

Motion for Immediate Order (Ex Parte) -  
Emergency Minor Guardianship and  
Restraining Order

즉시 명령(결정제) - 긴급 미성년 후견 및  
금지 명령 신청서

(MTSC)

(MTSC)

**Motion for Immediate Order (Ex Parte) –  
Emergency Minor Guardianship and Restraining Order**  
즉시 명령(결정제) –  
긴급 미성년 후견 및 금지 명령 신청서

**To the person filing this motion:**

이 신청을 제출한 사람에게:

You must file a *Minor Guardianship Petition* or an *Emergency Minor Guardianship Petition* before or at the same time as this motion. **Use this form** if you need an order placing the children with you right now. If you use this form you do **not** need GDN M 206 *Motion for Emergency Minor Guardianship*.

귀하는 본 신청을 하기 이전이나 본 신청과 같은 시기에 미성년 후견 청원 또는 긴급 미성년 후견 청원을 제출하셔야 합니다. 지금 바로 아동이 귀하와 함께 있기를 원하시면 이 양식을 이용하십시오. 이 양식을 이용하시면 긴급 미성년 후견을 위한 GDN M 206 신청이 필요하지 않습니다.

You must ask the court to sign the *Immediate Minor Guardianship Order (Ex Parte) and Hearing Notice*

(Form GDN M 205). This Order may be signed “ex parte” (without the other party there). Contact the Superior Court Clerk’s office for the procedure in your county.

귀하는 법원에 즉시 미성년 후견 명령 (일방적) 및 심리 통지

(Form GDN M 205) 서명을 요청하셔야 합니다. 이 명령은 “일방적(ex parte)”으로 서명할 수 있습니다(다른 당사자 없이). 상급 법원 서기실에 귀하 카운티의 절차를 문의하십시오.

**Within 48 hours** after the court signs the *Immediate Minor Guardianship Order*, you must serve this *Motion* and *Order* to the parents, any child 12 or older, anyone having custody of the children, and any lawyer appointed.

법원이 즉시 미성년 후견 명령에 서명한 후 48 시간 이내에 귀하는 본 신청서와 명령을 부모, 12 세 이상의 아동, 아동을 보호한 사람, 지정된 변호사에게 송달하셔야 합니다.

**To the person receiving this motion:**

이 신청을 받는 사람에게:

If you do not agree with the requests in this motion, come to the hearing to explain why. You should also file an *Objection*. You may file other written proof supporting your side, and propose your own visitation schedule, guardian, or *Child Support Worksheets* (if needed).

이 신청의 요청에 동의하지 않으시면 심리에서 그 이유를 설명하십시오. 귀하는 또한 이의를 제기하셔야 합니다. 귀하는 귀하의 입장을 뒷받침하는 다른 서면 증거를 제출하고 본인의 방문 계획, 후견 또는 아동 양육비 워크시트를 제안하실 수 있습니다(필요한 경우).

**To both parties:**

양측 당사자에게:

If you want the court to consider your side, you **must**:

법원이 귀하의 입장을 심사해주기를 원하실 경우, 귀하는 반드시:

- File your original documents with the Superior Court Clerk; AND  
원본 서류를 상급 법원 서기에게 제출해야 합니다, 그리고
- Give the Judge/Commissioner a copy of your papers (if required by your county's Local Court Rules); AND  
판사/위원에게 서류 사본을 제출해야 합니다(귀하의 카운티 지역 법원 규칙에서 요구하는 경우), 그리고
- Give all other parties or their lawyers a copy of your papers; AND  
다른 모든 당사자들 또는 그 변호사들에게 귀하의 서류 사본을 제공하십시오, 그리고
- Go to the hearing.  
심리에 참석해야 합니다.

The court may not allow you to testify at the motion hearing. Read your county's Local Court Rules, if any.

법원은 귀하가 신청 심리에서 증언을 하도록 허용할 수 없습니다. 귀하 카운티의 지역 법원 규칙이 있다면 읽어보십시오.

Bring proposed order GDN M 203 **Emergency Minor Guardianship Order** and any other needed orders to the hearing.

명령안 GDN M 203 긴급 미성년 후견 명령 및 기타 필요한 명령을 심리에 지참하십시오.

**Deadline!** Your papers must be filed and served by the deadline in your county's Local Court Rules, or by the State Court Rules if there is no local rule. Court Rules and forms are available online at [www.courts.wa.gov](http://www.courts.wa.gov).

**기한!** 지역 규칙이 없는 경우 귀하의 서류는 카운티의 지역 법원 규칙 또는 주 법원 규칙의 기한까지 제출 및 송달되어야 합니다. 온라인 법원 규칙 및 양식: [www.courts.wa.gov](http://www.courts.wa.gov).

1. My name is: \_\_\_\_\_ . I am asking  
the court for an *Immediate Minor Guardianship Order* for these children:  
본인의 이름: \_\_\_\_\_ . 본인은  
법원에 다음 아동들에 대한 즉시 미성년 후견 명령을 신청합니다.

Child's name	Age	Child's name	Age
--------------	-----	--------------	-----

아동의 이름	연령	아동의 이름	연령
1.		2.	
3.		4.	

The proposed guardian is (name): \_\_\_\_\_  
제안된 후견인(이름):

2. Without an *Immediate Minor Guardianship Order* the children's health, safety, or welfare will be substantially and irreparably harmed prior to a hearing. (*Explain how the children could be harmed beyond repair*):

즉시 미성년 후견 명령이 없으면 심리를 시작하기 전에 아동의 건강이나 안전, 복지가 되돌릴 수 없을 정도로 크게 피해를 입게 됩니다. (아동이 돌이킬 수 없는 피해를 입을 수 있는 이유를 설명해주시오):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(If you need additional space attach another sheet)  
(공간이 더 필요하시면 다른 용지를 첨부하십시오)

3. **Notice** (check one):  
통지(한 항목에 체크):

☐ I should **not** have to notify the other parties in advance that I am asking for an *Immediate Minor Guardianship Order* because the children could be harmed beyond repair if I gave notice. (*Explain why the children could be harmed by giving notice before the hearing*):

본인이 통지를 할 경우 아동이 회복할 수 없는 피해를 입을 수 있으므로 본인은 사전에 다른 당사자들에게 즉시 미성년 후견 명령 요청을 통지할 필요가 없습니다. (심리 전에 통지를 할 경우 아동이 피해를 입을 수 있는 이유를 설명하십시오):

---

---

---

☐ I **have** notified the other parties that I am asking for an *Immediate Minor Guardianship Order*. (*Describe any steps taken to give the other parties or their lawyers notice of this Motion*):

본인은 상대방에게 즉시 미성년 후견 명령을 신청했음을 통지했습니다. (상대 당사자 또는 변호사에게 이 신청 통지를 제공하기 위해 취한 조치를 설명하십시오):

---

---

#### 4. Tribal Heritage

##### 부족 유산

*If there is a reason to know that a child has **tribal heritage** (including ancestry or familial political affiliation), the court must treat the child as an Indian child unless and until the affected tribe/s decide otherwise or decline to respond after receiving proper notice.*

해당 아동에게 **부족 유산(tribal heritage)**(혈통 또는 가족의 정치적 소속 등)이 있는 경우, 결정의 영향을 받는 부족이 달리 결정을 내리거나 적절한 통지를 받은 후 응답을 거절하지 않은 이상 법원은 해당 아동을 인디언 아동으로 간주해야 합니다.

*An **Indian child** is a child who is a member of an Indian tribe, or who is the biological child of an Indian tribe member and is eligible for membership. You must try to find out if any child in this case is an Indian child. If so, the federal and state Indian Child Welfare Acts will apply to your case.*

인디언 아동은 인디언 부족 구성원 또는 인디언 부족 구성원의 친자녀이며 구성원 자격을 가진 아동입니다. 귀하는 아동이 인디언 아동에 해당하는지 확인을 시도하셔야 합니다. 인디언 아동으로 확인되었다면 연방 및 주 인디언 아동 복지법(Indian Child Welfare Acts)이 본 소송에 적용됩니다.

[ ] I ask the court to find that the federal and state *Indian Child Welfare Acts* do not apply to this case. None of the children have tribal heritage. I know this because *(explain if the children have no tribal heritage, or if any possible tribal heritage has already been explored and decided in another court proceeding that complied with ICWA)*:

본인은 법원에 연방 및 주 인디언 아동복지법이 이 건에 적용되지 않는다는 결정을 내리도록 요청합니다. 해당 아동 중 부족 유산을 가진 아동은 없습니다. 본인이 이를 알고 있는 이유는 다음과 같습니다(아동에게 부족 유산이 없는지, 부족 유산의 가능성을 이미 확인하고 다른 법원 소송에서 ICWA를 준수하여 결정했는지 설명하십시오):

---

[ ] The children are or may be Indian children.

이 아동들은 인디언 아동이거나 인디언 아동일 수 있습니다.

**Jurisdiction** – The court has jurisdiction over the Indian children because they are:

**관할권** – 법원은 인디언 아동들이 다음에 해당하기 때문에 이들에 대한 관할권을 갖습니다.

[ ] **not** domiciled or living on an Indian reservation, and are not wards of a tribal court.

인디언 보호구역에서 거주하거나 생활하지 않으며 부족 법원의 피보호자가 아닙니다.

[ ] domiciled or living on an Indian reservation, and *(check all that apply)*:

인디언 보호구역에서 거주하거나 생활하고 있으며(해당되는 모든 사항에 체크하십시오):

[ ] The children's tribe agrees to Washington State's concurrent jurisdiction.

아동의 부족이 워싱턴주의 공동 관할권에 동의합니다.

[ ] The children's tribe decided not to use its exclusive jurisdiction (expressly declined). (RCW 13.38.060)

아동의 부족이 독점 관할권을 행사하지 않기로 결정했습니다(명시적 거부). (RCW 13.38.060)

[ ] Washington State should claim emergency jurisdiction for children temporarily located off the reservation to protect the children from immediate physical damage or harm. (RCW 13.38.140)

워싱턴주는 즉각적인 신체적 피해로부터 아동을 보호하기 위해 보호구역에서 일시적으로 벗어난 아동에 대해 비상 관할권을 청구해야 합니다. (RCW 13.38.140)

**Notice to tribes – Petitioner (check one):** [ ] provided or is providing [ ] did not provide the required *Indian Child Welfare Act Notice* (form GDN M 401) and a copy of the *Petition* to the children's tribe/s, the parents, and any Indian custodian.

**부족 통지 – 청원인(한 항목에 체크):** 필요한 인디언 아동복지법 통지(양식 GDN M 401) 및 청원서 사본을 아동의 부족, 부모, 인디언 보호자에게 [-] 제공했거나 제공할 것임 [-] 제공하지 않음.

**I ask the Court to approve these orders immediately (check all that apply):**

본인은 법원이 이 명령을 즉시 승인해줄 것을 요청합니다(해당되는 모든 사항에 체크하십시오):

**5. Custody (immediate guardianship)**

보호(즉시 후견)

[ ] No request.

요청 없음.

[ ] Order that the children listed in **1** will live with the proposed guardian until the hearing. Order the clerk to issue letters of guardianship to the proposed guardian that will be valid until the hearing. The letters should give the guardian the following powers:

**1** 에 명시된 아동이 심리 시까지 제안된 후견인과 함께 생활하도록 명령. 서기에게 심리 시까지 유효한 제안된 후견인에게 후견 확인서를 발급하도록 명령. 이 확인서는 후견인에게 다음 권한을 부여해야 합니다.

[ ] Healthcare decisions, including mental health

정신 건강을 포함한 건강관리 결정

[ ] School/educational decisions

학교/교육 결정

[ ] Access to and ability to release healthcare records

건강관리 기록 접근 및 공개 권한

[ ] Other (specify): \_\_\_\_\_

기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_

**6. Temporary Restraining Orders**

임시 금지 명령

[ ] No request.

요청 없음.

[ ] **Stay in Washington** – Order (name/s): \_\_\_\_\_ not to  
take the children listed in **1** out of Washington State.

워싱턴주 체류 – (이름)에게 명령 **1**에  
명시된 아동을 워싱턴주 밖으로 데려가지 않도록 함

[ ] **Do Not Disturb** – Order (name/s): \_\_\_\_\_ not to  
disturb (check all that apply): [ ] my peace [ ] the peace of any child listed in **1**.

방해 금지 – (이름)에게 다음을 명령 방해  
금지(해당되는 모든 사항에 체크하십시오): [-] 본인의 평화 [-] **1**에 명시된 아동의  
평화.

[ ] **Stay Away** – Order (name/s): \_\_\_\_\_ not to  
go onto the grounds of or enter (check all that apply): [ ] my home, workplace, or  
school [ ] the daycare or school of any child listed in **1**.

접근 금지 – (이름)에게 명령 진입  
금지(해당되는 모든 사항에 체크하십시오): [-] 본인의 집, 직장, 또는 학교 [-] **1**에  
명시된 아동의 탁아소 또는 학교.

[ ] Also, to not knowingly go or stay within \_\_\_\_\_ feet of these places.  
또한 해당 장소들로부터 피트 거리 이내에 고의로 진입하거나 머물지  
않기.

**Important!** This restraining order must be enforced through the civil contempt  
process in court.

주요사항! 본 금지 명령은 민사 법정모욕 절차를 통해 집행되어야 합니다.

## 7. Other immediate orders

기타 즉시 명령

[ ] No request.

요청 없음.

[ ] (Specify): \_\_\_\_\_  
(구체적으로 명시):

➤ **I ask the court to approve these temporary orders at the motion hearing to stay in effect  
until the case is done** (check all that apply):

본인은 법원이 이 임시 명령을 신청 심리에서 승인하여 소송이 끝날 때까지 효력을 유지하도록  
해줄 것을 요청합니다(해당되는 모든 사항에 체크하십시오):

**Important!** The court will not grant requests below immediately. The court will consider  
these requests at the motion hearing.

주요사항! 법원은 아래의 요청을 즉시 허가하지 않을 것입니다. 법원은 이 요청들을 신청  
심리에서 심사할 것입니다.

## 8. Extend immediate orders

즉시 명령 연장

[ ] No request.

요청 없음.

[ ] Extend the immediate orders I asked for above to stay in effect until this Emergency Minor Guardianship case or Minor Guardianship case, is done.

긴급 미성년 후견 건 또는 미성년 후견 건이 종료될 때까지 효력을 갖도록 본인이  
위에서 요청한 즉시 명령 연장

Appointment of an emergency guardian is likely to prevent substantial harm to the children's health, safety, or welfare AND no one else appears to have the authority, ability, and willingness to act to prevent the harm

긴급 후견인 지정 시 아동의 건강, 안전 또는 복지에 발생하는 상당한 피해를 예방할  
가능성이 높으며 다른 사람은 그러한 피해를 방지할 권한과 능력, 의지가 없는 것으로  
보입니다.

Explain the risk of harm: \_\_\_\_\_

피해 위험에 대해 설명하십시오.

---

---

---

---

---

---

---

---

(Attach additional pages if necessary)

(필요할 경우 추가 페이지를 첨부하십시오)

Explain why no one else has the authority, ability, and willingness to act: \_\_\_\_\_

다른 사람에게 행동할 권한과 능력, 의지가 없는 이유를 설명하십시오.

---

---

---

---

---

---

---

---

(Attach additional pages if necessary)

(필요할 경우 추가 페이지를 첨부하십시오)

**9. Appoint Guardian ad Litem (GAL) or Court Visitor**

소송 후견인(GAL) 또는 법원 방문자 지정

[ ] No request.

요청 없음.

- [ ] Appoint a person (*Guardian ad Litem* or *Court Visitor*) to investigate and report to the court about what is in the children's best interest, and order who will pay this person's fees.

자녀에게 최선의 이익이 무엇인지에 대해 조사하고 법원에 보고할 사람을(소송 후견인 또는 법원 방문자) 지정하고 이 사람의 수수료를 부담할 사람에 대한 명령을 내리기.

## 10. Parents' Visitation

부모의 방문

- [ ] No request.

요청 없음.

- [ ] Approve my proposed visitation schedule as listed in the *Minor Guardianship Petition* or *Emergency Minor Guardianship Petition*.

미성년 후견 청원 또는 긴급 미성년 후견 청원에 명시된 본인의 방문 계획안 승인.

## 11. Support, Insurance, and Taxes

양육비, 보험 및 세금

The children have a right to child support (including medical support) from the legal parents, according to state law. The emergency guardian may ask the Division of Child Support or the court to order temporary child support.

해당 아동은 주 법률에 따라 법적 부모로부터 아동 양육비를(의료 지원비 포함) 받을 권리를 갖습니다. 긴급 후견인은 아동지원부(Division of Child Support) 또는 법원에 임시 아동 양육비 명령을 요청할 수 있습니다.

**Support** – I ask the court to order the parents to (*check all that apply*):

양육비 – 본인은 법원이 부모들에게 다음 명령을 내릴 것을 요청합니다(해당되는 모든 사항에 체크하십시오).

- [ ] no request.

요청 없음.

- [ ] pay child support according to the *Child Support Schedule Worksheets*.

아동 양육비 일람표에 따른 아동 양육비 지급.

- [ ] provide and keep health insurance for the children.

아동의 건강보험 제공 및 유지.

- [ ] pay children's daycare, uninsured medical, or other expenses.

아동의 주간보호, 미보험 의료비 또는 기타 비용 지급.

**Tax Issues** – I ask the court to order:

세금 – 본인은 법원에 다음 명령을 내릴 것을 요청합니다.

- [ ] Petitioners have the right to claim the children as dependents for purposes of personal tax exemptions and associated tax credits on our tax forms.

청원인은 납세신고서 상에서 개인 면세 및 관련 세금 공제 목적을 위해 자녀를 피부양가족으로 신청할 권리를 갖고 있습니다.

- [ ] (other): \_\_\_\_\_

(기타): \_\_\_\_\_

## 12. Fees and costs

수수료 및 비용





---

---

---

---

---

---

---

---

**Person asking for this order fills out below:**

이 명령을 요청하는 개인이 아래를 작성합니다.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the facts I have provided on this form (including any attachments) are true. [ ] I have attached (#): \_\_\_\_\_ pages.

본인은 워싱턴주 법률이 규정하는 위증 처벌 조항에 따라 본인이 이 양식(첨부 자료 포함)에 제공한 사실이 정확하다는 것을 선서합니다. [-] 다음 페이지(#)를 첨부했습니다.  
페이지.

Signed at (city and state): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
서명 장소(도시 및 주): \_\_\_\_\_ 날짜:

▶  
Person asking for this order signs here Print name here  
이 명령을 요청하는 사람의 서명 이름(정자체로 기입)

The following is my contact information:

다음은 본인의 연락처 정보입니다.

Email: \_\_\_\_\_ Phone (Optional): \_\_\_\_\_  
이메일: \_\_\_\_\_ 전화(선택): \_\_\_\_\_

I agree to accept legal papers for this case at (check one):

본인은 다음 장소에서 본 소송의 법률 서류를 수령할 것에 동의합니다(한 항목에 체크):

[ ] my lawyer's address, listed below.

본인의 변호사 주소(아래에 명시).

[ ] the following address (this does **not** have to be your home address):

다음 주소(귀하의 집 주소일 필요는 없습니다):

Street Address or PO Box	City	State	Zip
도로 주소 또는 사서함(PO box)	시	주	우편번호

[ ] Email: \_\_\_\_\_  
이메일:

**Lawyer (if any) fills out below:**

변호사가(변호사가 있는 경우) 아래를 작성:



\_\_\_\_\_  
*Lawyer signs here*

변호사 서명

\_\_\_\_\_  
*Print name and WSBA No.*

정자체 이름 및 WSBA 번호

\_\_\_\_\_  
*Date*

날짜

\_\_\_\_\_  
*Lawyer's Street Address or PO box*

변호사 도로 주소 또는 사서함(PO box)

\_\_\_\_\_  
*City*

시

\_\_\_\_\_  
*State*

주

\_\_\_\_\_  
*Zip*

우편번호

\_\_\_\_\_  
*Email (if applicable):*

이메일(해당하는 경우):