

## ANEXO II

## SOLICITUD DE PLAZA CAMPUS DE LA CASA DE LA JUVENTUD - REGISTRO GENERAL

Datos del representante:	
	DNI
Domicilio:	N°
Población:	CP:
Teléfono:Correo electrónico:	
Datos del menor:	
Nombre y apellidos:	DNI
Domicilio:	N°
Población:	CP:
Teléfono: Co	CP:
Curso escolar:Centro educativo:	
Del 5 de julio al 30 de julio (de la Del 2 de agosto al 27 de agosto de Declaración responsable  Siedad entre 11 a 16 años. Siempadronado en Tacoronte. Siestudiando en un centro en Tacor  Observaciones médicas a tener en cuer	(de lunes a jueves de 9 a 13.30 horas).
Documentación que debe adjunta	
DNI del padre/madre/ tutor DNI del menor Cartilla Seguridad Social	Plan de estudios en caso de recuperación o refuerzo.
En la Ciudad de Tacoronte a	Firma

