Palm Beach County LIBRARY System
www.pbclibrary.org
Dream. Discover. Do.

I.D. #

SOLICITUD PARA TARJETA BIBLIOTECARIA JUVENIL

Padre, guardián o adulto responsable por la selección y finanzas tiene que presentar identificación tal como licencia de manejar, inscripción de votante o estado de cuenta corriente con su nombre y dirección residencial actual.

USE LETRA DE MOLDE

Nombre del Joven _____ (Nombre) _____ (Inicial) _____ (Apellido)

EDAD (Marque uno) ☐ Niños (0-11 años) ☐ Joven (12-15) SEXO ☐ Femenino ☐ Masculino

Dirección Calle _____

Apto. _____

Ciudad _____ Estado _____

Zip Code _____ Teléfono de la casa _____

INFORMACIÓN DEL SUS PADRE, ADULTO O GUARDIÁN

Nombre del Adulto/ Guardián _____ (Nombre) _____ (Inicial) _____ (Apellido)

Direccion (si diferente de la de arriba) _____

Apto. _____

Ciudad _____ Estado _____

Zip Code _____ Teléfono de la casa _____

¿Cómo prefiere que se le notifique sobre los materiales que ha solicitado o los que ya están vencidos? ☐ Teléfono ☐ Correo electronico

E-mail de Adulto _____

ME COMPROMETO A USAR LOS MATERIALES DE LA BIBLIOTECA RESPONSABLEMENTE, CUIDAR TODO LO QUE TOMO PRESTADO Y DEVOLVERLO A TIEMPO.

_____
X Firma del niño/joven (opcional)

ME HAGA RESPONSABLE POR LAS MULTAS DE MATERIALES DEVUELTOS TARDÍAMENTE, PERDIDOS O DAÑADOS Y POR LA SELECCIÓN DE MATERIALES Y ACCESO A LA INTERNET Y A OTROS RECURSOS REALIZADO POR EL NIÑO/JOVEN.

_____
X Firma de padre, guardián o adulto responsable por el niño/joven

Favor de hacer una marca de cotejo si le interesa recibir nuestro boletin "Books & Bytes" ☐ SI ☐ NO

Para uso exclusivo de la biblioteca

Profile Name/Change _____
User Registration (Basic) _____
Complete Registration _____
Final Check _____

User Category 1/Residency _____
User Category 2: Age/Gender

CF CM YF YM

Rev. 7/10

De acuerdo a las provisiones del ADA, este documento puede ser solicitado en un formato