Palm Beach County LIBRARY System
www.pbclibrary.org

I.D. #

SOLICITUD PARA TARJETA BIBLIOTECARIA NIÑO Y ADOLESCENTE

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 Niño/ Adolescente — Nombre | Inicial | Apellido

EDAD (Marque uno) ☐ Niños (0-11 años) ☐ Adolescente (12-17) 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

Email 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/adolescente (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/ADOLESCENTE.

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

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. 11/16

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