



Favor de deletrear claramente

SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA
(The English form is on the reverse)

www.sdcl.org

Primer Nombre (Nombre Legal)		Segundo Nombre (Requerido)	Apellido
Dirección Postal (Nombre de la base si es Militar)			Número de apt/unidad/local
Ciudad		Estado	Zona Postal
Teléfono Casa: () - Trabajo: () -			
Correo Electrónico:			Fecha de Nacimiento: Mes/Día/Año (Requerido para menore de 18) / /
Información de los padres o guardianes legales de los menores de 18 años de edad			
Primer Nombre		Segundo Nombre (Requerido)	Apellido
Su dirección si es distinta a la del menor			Numero de apt/unidad/local
Ciudad		Estado	Zona Postal
<i>Los menores de 18 años de edad tienen que tener permiso por escrito para poder usar el Internet sin que sus padres estén presentes. ¿Gustaría firmar el permiso? Sí No</i>			
<i>Padres de niños menores de edad pueden pedir restricciones en la cuenta de sus hijos para impedir el préstamo de DVDs/Videos de clasificación "R". ¿Desea restricción de la cuenta de su niño/a? Sí No</i>			
Su Domicilio si es distinto a su dirección postal			
Domicilio			Número de apt/unidad/local
Ciudad		Estado	Zona Postal
Sus Responsabilidades			
<ul style="list-style-type: none"> • Seré responsable por el costo de los materiales prestados con esta tarjeta y cualquier multa acumulada. • Notificaré a la biblioteca inmediatamente si se pierde la tarjeta o si hay cambio de domicilio. Los padres son responsables por los materials de la biblioteca que sus hijos usen. 			
<i>Me gustaría recibir información tocante a organizaciones que apoyen a la biblioteca. Sí No</i>			
Firma del SOLICITANTE:			
Firma de PADRES/GUARDIANES:			
PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE			
Home Branch:	Barcode	Address Verified? Yes No	
		Picture ID Verified? Yes No	
		Parent's Account Checked for Customer in good standing? Yes	
Patron Code: AD JV NA NJ HB IN TR JI ML			Juvenile to Adult
Application Taken By: Date:	Registration Input By: Date:	Final Check By: Date:	