Solicitud de Tarjeta de Biblioteca

Para obtener una tarjeta, se requiere una identificación con fotografía que contenga su dirección actual o una identificación con foto y otra forma de identificación que contenga su dirección actual.

Nombre: _____ (1er apellido) _____ (2do apellido) _____

Teléfono: ( ) _____ ❑ Particular ❑ Celular ❑ Laboral Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Ciudad Estado Código Postal Condado

- El correo electrónico es la vía mas rápida para avisarle que sus artículos reservados están disponibles, recordarle que debe devolver sus artículos y comunicarle los servicios y actividades del Distrito. Su correo electrónico se utilizará con fines relacionados con la biblioteca.

Correo electrónico: _____

Idioma principal que se habla en su hogar: ❑ Inglés ❑ Español ❑ Otro

Al firmar este formulario, me comprometo a cumplir con todas las normas de la biblioteca y a pagar todos los cargos por materiales atrasados, perdidos o dañados. Notificaré cualquier cambio de domicilio y/o número de teléfono, o la perdida de la tarjeta de la biblioteca. Entiendo que soy responsable de todos los materiales que se retiren con esta tarjeta.

Firma del Usuario: _____

*Firma del Padre/Tutor si el usuario es menor de 16 años: _____

Firma del Padre/Tutor en letra de imprenta si el usuario es menor de 16 años: _____

***Entiendo que el personal de la biblioteca no podrá informarme que materiales ha retirado mi hijo (Ley del estado de Colorado, C.R.S. 24-90-119), salvo que los materiales se consideren perdidos conforme a la política de la biblioteca.**

highplains Library District

*A New Year, **A New Chapter***