



Formulario de registro para Tarjeta de Biblioteca
Identificación y dirección actual requerida.



Para uso exclusivo de los empleados

New

Replacement

3 3131 00

Reciprocal Card # Reciprocal Library

Patron Category Branch Staff Initials NR Fee Paid Input Date

Old Card # Previous Name

Por favor escriba con tinta:

Fecha:

Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección de domicilio (Hogar) Edificio/Apartamento

Dirección de correo

Ciudad Condado Estado Código Postal

Es esta su dirección permanente? Si No

E-mail (Al proporcionar su dirección de correo electrónico, usted recibirá avisos de la biblioteca a través de e-mail.)

Femenino ()

Masculino Fecha de nacimiento Teléfono

Residente del distrito escolar USD 500 (Kansas City, Kansas) USD 204 (Bonner Springs)
USD 202 (Turner) USD 203 (Piper) Otro

Yo seré responsable por todos los materiales prestados con esta tarjeta, incluyendo la laptop, multas y cargos asociados con los artículos atrasados, perdidos o dañados, y entiendo que hasta que yo notifique la biblioteca de una tarjeta de la biblioteca perdida o robada, soy responsable por todos los materiales y servicios cobrados a la misma. Entiendo que mi tarjeta de la biblioteca puede ser revocada y mis privilegios para usar la biblioteca restringidos o revocados si no cumplo con las reglas y regulaciones de la biblioteca.

X Firma

Padre (o tutor legal) para menores de 12 años: Yo seré responsable por todos los materiales prestados con esta tarjeta, incluyendo multas y cargos asociados con pérdida, tardía o daños; la supervisión del uso de Internet y la conducta en línea de este niño, de acuerdo con el Reglamento de Internet y uso de computadoras de la Biblioteca; que prevé la supervisión de un adulto para este niño en la biblioteca en todo momento si el niño es menor de 9 años de edad; y el proporcionar a este niño con el transporte a casa antes de la hora de cierre de la biblioteca.

Nombre del Padre Impreso Número de Tarjeta 3 3131 00

X Firma del Padre Fecha