Bklyn Public Library

Niño/a

Solicitud de tarjeta de la biblioteca *(menores de 12 años)*

Fecha:_____

Instrucciones: Complete ambas partes de esta solicitud. El padre, madre o tutor será responsable de los materiales prestados con la tarjeta de su hijo/a y debe firmar esta solicitud.

Parte 1 (A ser completada por el/la niño/a o el/la padre/madre/tutor)
Escriba en letra de imprenta. Ingrese solo una letra o número en cada casilla.

Nombre y dirección postal del/de la niño/a

Apellido

Nombre | Inicial del segundo nombre | Fecha de nacimiento (mes/día/año)

Dirección | Apartamento nº

Barrio (Borough) | Estado | Código postal

Código de área | Número de teléfono | Niño | Niña (Opcional)

Dirección de correo electrónico

Dirección residencial (si es distinta de la dirección postal)

Dirección | Apartamento nº

Ciudad | Estado | Código postal

Parte 2 (A ser completada por el/la padre/madre/tutor.)

Padre/Madre/Tutor: Escriba su nombre en letra de imprenta, marque la casilla A o B y después firme.

Apellido

Nombre | Segundo nombre o Inicial

☐ A. Mi hijo/a puede tomar prestados libros para adultos además de materiales infantiles.

☐ B. Mi hijo/a solo puede tomar prestados materiales infantiles.

El/la padre/madre/tutor es responsable por los materiales prestados con la tarjeta del niño/a.

_____
Firma del/de la padre/madre/tutor

Esta sección es solo para uso del personal / This section for staff use only

NEW: ☐ LOST/REPL.: ☐ TRANSFER: ☐ PTYPE: ☐ EXP. DATE: ☐☐/☐☐/☐☐ Complete: _____
Staff Initials

bklynlibrary.org

5782 FM