Bklyn Public Library

بچہ

لائبریری کارڈ کی درخواست (عمر *12 سال اور اس سے کم*)

تاریخ:_____

ہدایات: اس درخواست کے دونوں حصے مکمل کریں۔ والدین یا قانونی سرپرست اپنے بچے یا بچے کے کارڈ پر نشان زدہ سامانوں کے لیے ذمہ دار ہیں اور انہیں اس درخواست پر دستخط کرنا ضروری ہے۔

حصہ 1 (بچے یا والدین/قانونی سرپرست مکمل کریں۔) **براہ کرم بڑے حروف میں لکھیں۔** ہر باکس میں صرف ایک حرف یا عدد درج کریں۔

بچے کا نام اور ڈاک کا پتہ

آخری نام

پہلا نام | درمیانی مخففات | تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)

اسٹریٹ کا پتہ | اپارٹمنٹ نمبر

برو یا شہر | ریاست | زپ کوڈ

ٹیلیفون نمبر | ایریا کوڈ | مرد | عورت (**اختیاری**)

ای میل پتہ

گھر کا پتہ (اگر مذکورہ بالا سے مختلف ہو)

اسٹریٹ کا پتہ | اپارٹمنٹ نمبر

شہر | ریاست | زپ کوڈ

حصہ 2 (والدین/سرپرست مکمل کریں۔)

والدین/سرپرست: براہ کرم اپنا نام بڑے حروف میں لکھیں، باکس A یا B پر نشان لگائیں اور پھر اپنے نام کا دستخط کریں۔

آخری نام

پہلا نام | درمیانہ نام یا مختصر دستخط

بچے کے کارڈ پر نشان زدہ سامانوں کے لیے ذمہ دار والدین/سرپرست۔

☐ A. میرا بچہ بچوں کا مواد مستعار لے سکتا۔

☐ B. میرا بچہ صرف بچوں والے سامان مستعار لاتا ہے۔

_____
والدین/سرپرست کا دستخط

یہ سیکشن صرف عملہ کے استعمال کے لیے ہے

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

FM.5782