



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 _____ Nombre Preferido _____

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.)

¿Te gustaría unirse a nuestro boletín electrónico para aprender sobre programas, nuevos materiales y otras noticias de la biblioteca? ☐ Si ☐ No

_____/_____/____ () _____
Fecha de nacimiento Teléfono

Residente del distrito escolar

☐ USD 202 (Turner)

☐ USD 500 (Kansas City, Kansas)

☐ USD 203 (Piper)

☐ USD 204 (Bonner Springs)

☐ Otro

Yo seré responsable por todos los materiales prestados con esta tarjeta, incluyendo la laptop, cargos asociados con los artículos perdidos o dañados, y entiendo que hasta que yo notifique a 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 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 cargos asociados con pérdida, 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 _____