



Solicitud para una Tarjeta de la Biblioteca –Para menores de 18 años

Identificación con foto del Papá/Mamá o Guardián legal requerido

Nombre del Niño _____ Inicial _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ - _____ - _____

INFORMACION DEL PAPA/MAMA O GUARDIAN LEGAL:

Nombre _____ Inicial _____ Apellido _____

Identificación # (Licencia de conducir Ca, Identificación Ca, Pasaporte, Otro) _____

Número de Teléfono _____ Teléfono Alternativo # _____

Domicilio Particular: Calle o Caja Postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Correo Electrónico _____

Cuando haya solicitado libros o cualquier otro artículo, se le enviará un correo electrónico notificándole que se encuentra disponible. De igual forma y como cortesía se le notificará por este medio, que sus artículos se vencerán y deben regresarse. La biblioteca no se responsabiliza si por algún motivo usted no recibe el correo electrónico enviado.

- Acepto la responsabilidad por las selecciones que yo o mis hijos hagamos.
- Estoy de acuerdo en obedecer las reglas de la Biblioteca del Condado de El Dorado, lo mismo si daño, pierdo, o traigo tarde los materiales que tome prestados, me hago responsable de cualquier cargo originado y entiendo que la biblioteca podría usar una Agencia de Recaudación (Colección) para asegurarse del regreso del material y los pagos requeridos.
- Estoy de acuerdo en notificarles de cualquier cambio que haya de mi domicilio, Tel. etc., o si pierdo mi tarjeta o me es robada, acepto que soy responsable por todos los cargos ocasionados en mi tarjeta hasta que la biblioteca sea notificada de la pérdida o robo de la misma.

Firma: _____ Fecha : _____

Para uso del Personal: Código 21738 _____ Iniciales Per.: _____ Fecha _____ RTS: _____

Las solicitudes para una tarjeta de la Biblioteca se destruyen una vez que se han introducido en la Computadora.

08/2024