| P:\Graphics\New_Graphics\Logo PNG\OWWL-Fill.png Registracion PARA LA TARJETA BIBLIOTECARIA |
| --- |
| Fecha de hoy:  |  Adulto Niño/a | Uso de computadora□ Si □ No |
| Nombre:Nombre Preferido (si es diferente): | Fecha de Nacimiento: |
| Direccion Primaria: |
| Ciudad: | Estado: | Codigo Postal: |
| Numero de Telefono Primario:  | Segundo Numero:  | Otro Numero: |
| Correo electronico (se usara para notificaciones de la biblioteca): Yo estoy de acuerdo a recibir noticias e informacion de la biblioteca |
| Preferencia de cominicacion:  Texto \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Correo Electronico Telefono \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (*si es diferente al numero primario)* |
| ***Yo acepto responsabilidad total para el uso de esta tarjeta bibliotecaria y los cargos asociados con su uso. Yo estoy de acuerdo a seguir las reglas y regulaciones de la biblioteca.***  |
| Firma: |
| Firma del Guardian (si aplica): |
| Nombre del Guardian: |
| ***For staff use only*** *rev 02/2024* |
| Staff Initials:  | ID Verified □ | Library Card Number: |
| Residency:  | School District: |  In System  Out of System |