| 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 | | |