| P:\Graphics\New_Graphics\Logo PNG\OWWL-Fill.pngRegistracion PARA LA TARJETA BIBLIOTECARIA | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Hoy: | |  Adulto   Niño/a | | Uso de computadora  □ Si □ No |
| Nombre:  Nombre Preferido (si es diferente): | | | | Fecha de Nacimiento: |
| Correo electronico (se usara para notificaciones de la biblioteca):  Yo estoy de acuerdo a recibir noticias e informacion de la biblioteca | | | | |
| Direccion Primaria: | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | Codigo Postal: | |
| Segunda Direccion (si aplica): | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | Codigo Postal: | |
| Numero de Telefono Primario: | Segundo Numero: | | Otro Numero: | |
| *Continuar al otro lado →* | | | | |

| P:\Graphics\New_Graphics\Logo PNG\OWWL-Fill.pngRegistracion PARA LA TARJETA BIBLIOTECARIA | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Hoy: | | |  Adulto   Niño/a | | Uso de computadora  □ Si □ No |
| Nombre:  Nombre Preferido (si es diferente): | | | | | Fecha de Nacimiento: |
| Correo electronico (se usara para notificaciones de la biblioteca):  Yo estoy de acuerdo a recibir noticias e informacion de la biblioteca | | | | | |
| Direccion Primaria: | | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | | Codigo Postal: | |
| Segunda Direccion (si aplica): | | | | | |
| Ciudad: | | Estado: | | Codigo Postal: | |
| Numero de Telefono Primario: | | Segundo Numero: | | Otro Numero: | |
| *Continuar al otro lado →* | | | | | |

| P:\Graphics\New_Graphics\Logo PNG\OWWL-Fill.pngRegistracion PARA LA TARJETA BIBLIOTECARIA | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Hoy: | | |  Adulto   Niño/a | | Uso de computadora  □ Si □ No |
| Nombre:  Nombre Preferido (si es diferente): | | | | | Fecha de Nacimiento: |
| Correo electronico (se usara para notificaciones de la biblioteca):  Yo estoy de acuerdo a recibir noticias e informacion de la biblioteca | | | | | |
| Direccion Primaria: | | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | | Zona Postal: | |
| Segunda Direccion (si aplica): | | | | | |
| Ciudad: | | Estado: | | Zona Postal: | |
| Numero de Telefono Primario: | | Segundo Numero: | | Otro Numero: | |
| *Continuar al otro lado →* | | | | | |

| P:\Graphics\New_Graphics\Logo PNG\OWWL-Fill.pngRegistracion PARA LA TARJETA BIBLIOTECARIA | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Hoy: | | |  Adulto   Niño/a | | Uso de computadora  □ Si □ No |
| Nombre:  Nombre Preferido (si es diferente): | | | | | Fecha de Nacimiento: |
| Correo electronico (se usara para notificaciones de la biblioteca):  Yo estoy de acuerdo a recibir noticias e informacion de la biblioteca | | | | | |
| Direccion Primaria: | | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | | Zona Postal: | |
| Segunda Direccion (si aplica): | | | | | |
| Ciudad: | | Estado: | | Zona Postal: | |
| Numero de Telefono Primario: | | Segundo Numero: | | Otro Numero: | |
| *Continuar al otro lado →* | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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: | | |
|  | | |
| Preferencia de cominicacion: Correo Electronico Telefono Texto (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | |
| ***For staff use only*** *rev 07/2019* | | |
| Staff Initials:  ID Verified □ | Library Card Number: | In System  Out of System |
| Residency: School District: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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): | | |
| Printed Name of Guardian: | | |
|  | | |
| Preferencia de cominicacion: Correo Electronico Telefono Texto (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | |
| ***For staff use only*** *rev 07-2019* | | |
| Staff Initials:  ID Verified □ | Library Card Number: | In System  Out of System |
| Residency: School District: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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): | | |
| Printed Name of Guardian: | | |
|  | | |
| Preferencia de cominicacion: Correo Electronico Telefono Texto (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | |
| ***For staff use only*** *rev 07/2019* | | |
| Staff Initials:  ID Verified □ | Library Card Number: | In System  Out of System |
| Residency: School District: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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): | | |
| Printed Name of Guardian: | | |
|  | | |
| Preferencia de cominicacion: Correo Electronico Telefono Texto (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | |
| ***For staff use only*** *rev 07-2019* | | |
| Staff Initials:  ID Verified □ | Library Card Number: | In System  Out of System |
| Residency: School District: | | |