providence public library

the library

Formulario de Inscripción para Niños

Toda información será tratada confidencialmente

Por favor, escriba con letra de molde

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Fecha de nacimiento _____
Mes Día Año

Dirección de correo: Dirección _____ Número del apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección alternativa: Dirección _____ Número del apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono preferido(#1) _____- _____-_____
Teléfono de alternative (Padre/Madre/Guardian Número de teléfono en su trabajo o cellular (#2) _____- _____-_____

Correo electrónico _____

Escuela _____ Grado _____

El mejor camino para nosotros para ponerse en contacto con usted sobre artículos reservados y tardíos ***(rodean un):***

Correo electrónico Teléfono #1 Teléfono #2

Estoy de acuerdo en seguir los reglamentos de la Biblioteca y devolver todos los artículos que yo haya pedido prestado en buenas condiciones y puntualmente. Yo también estoy de acuerdo en notificar a la biblioteca prontamente cualquier cambio de dirección o correo electrónico o número de teléfono o si mi carnet se ha perdido o ha sido robado.

Padre/Madre/Guardian: Por favor, lea y complete lo siguiente:

Yo le doy permiso a mi hijo/a _____ para que pida prestado materiales de la Biblioteca Pública de Providence. Me haré responsable de que devuelva rápidamente todos los artículos que haya pedido prestado y de cualquier multa por atrasos en las devoluciones, daños o pérdidas incurridos mientras los materiales estén en manos de mi hijo/a.

Padre/Madre/Guardian, *escriba con letra de molde* _____

Firma del Padre/Madre/Guardian _____ **Fecha** _____

For library use only

Barcode _____ Ptype _____ Expiration Date _____

ID (*License)* _____ School/Organization _____

P/Codes: Age _____ Ward _____ Residence _____

Message _____

Notes _____

Circle One: NEW INFO CHANGE LOST CARD OUT-OF-STATE = $25.

Checkouts: 3 weeks _____ /_____ /_____ /_____

1 week _____

Staff Initials _____ Check By _____ Date _____ Check By _____ Date _____

Rev. 2-09