



# Bienvenidos a la Biblioteca Regional Daniel Boone

Solicitud para el carnet de biblioteca para menores de edad

Para usuarios menores de 18. Por favor escribir claramente.

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Inicial del segundo nombre

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_       Hombre     Mujer  
m m      d d      a a a a

## Dirección

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Calle, Ruta, Apartamento, etc.)

\_\_\_\_\_  
Ciudad Condado

\_\_\_\_\_  
ZIP Code

## Otra informacion de contacto

Teléfono principal (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Teléfono alternativo (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

¿Cómo prefiere que se le notifique de fechas vencidas, libros en espera, cuentas, etc.? (Marque uno.)

Correo electrónico/e-mail     Correo tradicional

E-mail \_\_\_\_\_

## Padre o tutor

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Inicial del segundo nombre

Número del carnet de biblioteca del padre/tutor 2 1269 \_\_\_\_\_

Como padre o tutor del arriba solicitante, entiendo y estoy de acuerdo que soy responsable por la selección, uso y regreso del material de la biblioteca que se asigne a este carnet. También entiendo que la Biblioteca Regional Daniel Boone no usa filtros para el acceso a internet y que soy responsable por la información a la que mi hijo ingrese en internet. A solicitud de los usuarios, el personal de la biblioteca puede instruirlos acerca de cómo usar un motor de búsqueda con filtro.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## SÓLO PARA USO DE LA BIBLIOTECA

Brochure given     Mail    Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    Staff Initials \_\_\_\_

Card # 2 1269 \_\_\_\_\_    Comments \_\_\_\_\_