

Masculino Femenino Adulto Niño **REGISTRO DE LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA**



Biblioteca del Condado de Kern

APELLIDO		PRIMER NOMBRE COMPLETO		SEGUNDO NOMBRE COMPLETO	
DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento					
CORREO ELECTRONICO				Patrón es responsable de la actualización de la dirección, número de teléfono y dirección del correo electrónico.	
CIUDAD		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE CASA ()		TELÉFONO DEL TRABAJO ()
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE CALIFORNIA				FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN (si es diferente a donde recibe su correspondencia)					
Yo reportare inmediatamente si se pierde esta tarjeta o si hay cambios de domicilio. Yo pagaré por el material sacado con esta tarjeta que se haiga perdido dañado o sea devuelto tarde. La tarjeta de la biblioteca es para uso solamente de la persona al cual se le fue obsequiada. Yo comprendo que yo tengo que estar presente para que se pueda usar esta tarjeta de la biblioteca.					
FIRMA _____					
Si la persona mencionada arriba menor de 18 años, necesita de un adulto financieramente responsable por esta tarjeta.					
PADRE/GUARDIÁN INFORMACIÓN <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> abuelo <input type="checkbox"/> otro _____					
APELLIDO		PRIMER NOMBRE COMPLETO		SEGUNDO NOMBRE COMPLETO	
TELÉFONO DE CASA ()		TELÉFONO DEL TRABAJO ()			
DIRECCIÓN (si es diferente de arriba)					
PADRE/GUARDIÁN'S NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE CALIFORNIA					
Esta tarjeta de la biblioteca le dá derecho completo al niño/a acceso completo a todos los materiales de la Biblioteca del Condado de Kern. Yo asumo última y total responsabilidad por los cargos incurridos en esta tarjeta.					
FIRMA _____					

STAFF USE ONLY:

Library card # _____ Borrower # _____ Initials _____ Date _____ LIBRARY 580 6210 322 (Rev. 1/08)