

## Registración Para Solicitar Tarjeta De Biblioteca Sistema De Biblioteca Winding Rivers

**Información De Prestatario:** (Escriba claro su apellido, nombre, y inicial medio)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Tele.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Pueblo: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Dirección Permanente (si es diferente) \_\_\_\_\_

Escuela que asiste \_\_\_\_\_ Dirección Email \_\_\_\_\_

**Información De Persona De Contacto:** (Es necesario que estudiantes usen nombre de padre o madre)

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_ Tele.: \_\_\_\_\_

Yo estoy de acuerdo que soy responsable por lo que pido prestado con mi tarjeta, incluyendo materiales prestados a otra persona usando mi tarjeta. A menos que anteriormente reporte mi tarjeta perdida. Prometo cumplir con las reglas de la biblioteca.

Firma de Registrante O Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

FOR LIBRARY USE ONLY: Name of Issuing Library: \_\_\_\_\_

WRLS no. \_\_\_\_\_ Local no. \_\_\_\_\_

D.L. or S.S. no. \_\_\_\_\_ Exp. Date \_\_\_\_\_

## Registración Para Solicitar Tarjeta De Biblioteca Sistema De Biblioteca Winding Rivers

**Información De Prestatario:** (Escriba claro su apellido, nombre, y inicial medio)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Tele.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Pueblo: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Dirección Permanente (si es diferente) \_\_\_\_\_

Escuela que asiste \_\_\_\_\_ Dirección Email \_\_\_\_\_

**Información De Persona De Contacto:** (Es necesario que estudiantes usen nombre de padre o madre)

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_ Tele.: \_\_\_\_\_

Yo estoy de acuerdo que soy responsable por lo que pido prestado con mi tarjeta, incluyendo materiales prestados a otra persona usando mi tarjeta. A menos que anteriormente reporte mi tarjeta perdida. Prometo cumplir con las reglas de la biblioteca.

Firma de Registrante O Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

FOR LIBRARY USE ONLY: Name of Issuing Library: \_\_\_\_\_

WRLS no. \_\_\_\_\_ Local no. \_\_\_\_\_

D.L. or S.S. no. \_\_\_\_\_ Exp. Date \_\_\_\_\_