

Solicitud para una tarjeta de la biblioteca

HAYWARD PUBLIC LIBRARY

Hayward Main Library (510) 293-8685 Weekes Branch Library (510) 782-2155

Favor de usar letra de molde

NOMBRE _____
(primero) (segundo) (apellido)

DIRECCIÓN RESIDENCIAL _____

CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____

DIRECCIÓN DE CORREO (SI ES DIFERENTE DE ARRIBA)

TELÉFONO _____

NÚMERO DE LICENCIA DE MANJEJO O IDENTIFICACIÓN DE CALIFORNIA

FECHA DE NACIMIENTO _____ DIRECCIÓN DE EMAIL _____
(O FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR)

CUANDO SEA POSIBLE, PREFIERO RECIBIR AVISOS VÍA (ESCOJA UNO) TELÉFONO EMAIL

La biblioteca Pública de Hayward tiene una póliza abierta a todos los materiales y fuentes de información. Esto quiere decir que no restringimos ningún artículo en la colección o limitamos acceso con el Internet. Es la responsabilidad de los padres en dirigir el uso, por menores, y asegurar que sus hijos usen la biblioteca según sus creencias familiares. El Internet es un recurso valioso para encontrar información, pero algunos sitios no dan información exacta mientras que otros pueden, en su opinion, ser inadecuados para su hijo/a.

Acepto ser responsable por los materiales que mi hijo/a use y de cualquier cargo que ocurra.

Hay un cargo de \$1 para reponer una tarjeta perdida. Hay un cargo por atraso de \$1 por día para DVDs. El cargo por otro material sera de 25¢ por día.

Como el usuario autorizado, seré responsable por todos los materiales que saque con mi tarjeta. Informare a la biblioteca de cualquier cambio de domicilio y reportaré mi tarjeta perdida inmediatamente. Pagaré todas las multas por materiales atrasados, dañados o perdidos. Si no pago las multas, acepto pagar todos los gastos de la agencia de colección.

**SE REQUIERE FIRMA _____ FECHA _____
(O FIRMA DE PADRE/GUARDIÁN)**