

**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)

*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 \$2 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)**