



Biblioteca Pública de Santa Fe

Solicitud de tarjeta de la Biblioteca para niños



Información del solicitante:

☐ Vivo en los límites de la ciudad de Santa Fe

☐ Vivo fuera de la ciudad de Santa Fe, pero dentro del condado de Santa Fe.

☐ Vivo en otra parte

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): ____ / ____ / ____

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial: _____

Nombre preferido (opcional): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: (____) _____ - _____

Correo electrónico: _____

Método de contacto preferido: ☐ Correo electrónico ☐ Llamada telefónica

Información del padre o guardián (esta sección debe ser completada por el padre o guardián si el solicitante es menor de 13 años):

Apellido: _____ Nombre: _____ M.I. _____

Número de teléfono: (____) _____ - _____

Correo electrónico: _____

Método de contacto preferido: ☐ Correo electrónico ☐ Llamada telefónica

Al firmar este formulario, acepto la responsabilidad de todos los materiales de la biblioteca prestados con esta tarjeta y de todas las tarifas en las que se pueda incurrir al usar esta tarjeta.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

FOR LIBRARY USE ONLY

LIBRARY CARD NUMBER _____ DATE: _____ STAFF INITIALS: _____ ID: _____