

Solicitud de Matrícula de la
Caroline County Public Library

Para Niños
CHILD REGISTRATION
(Favor de escribir en letra de molde)

Staff use only

Card # _____

Pin # _____ Staff Initials _____

New Resident €

Computer Use Only €

Apellido (Last Name) Nombre (First Name Segundo Nombre (Middle Name)

Sexo: _____ F _____ M Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
Mes Día Año

Nombre del Padre o de la Madre (Guardian):

Sr./Sra. Apellido (Last Name) Nombre (First Name Segundo Nombre (Middle Name)

Dirección (Address): _____

Número Calle (Street) Ciudad (City) Estado (State) Código Postal (Zipcode)

Dirección Segundo: _____

(Second Address si es aplicable) Número Calle (Street) Ciudad (City) Estado (State) Código Postal (Zipcode)

Email: _____ Le podemos informar más rápido y ahorrar papel.

- Por favor, póngame en contacto conmigo por correo electrónico para solicitudes, y comunicaciones.
- Por favor, apúnteme para recibir el boletín electrónico mensual de la biblioteca.

Teléfono de Casa (Home Phone): _____

Teléfono Celular (Cell Phone): _____

Teléfono del Trabajo (Work Phone): _____

Identificación:

Licencia del Estado de Maryland
(MD Drivers Licence)

Otra Identificación
(Other Identification)

Yo entiendo que mi niño(a) solicita que se le conceda el privilegio de usar la Caroline County Public Library. He recibido y leído las reglas de cómo usar la biblioteca.

Estoy de acuerdo con dichas reglas y también de que debo notificarles de cualquier cambio de dirección.

Firma del Padre o de la Madre: _____ Fecha (date): _____
(Guardian signature)