BIBLIOTECA DE LA CIUDAD DE SANTA FE

SOLICITUD PARA TARJETA DE BIBLIOTECA PARA NIÑOS

☐ VIVO EN LOS LIMITES DE LA CIUDAD DE SANTA FE

☐ VIVO FUERGA DE LA CIUDAD, PERO DENTRO DEL CONDADO DE SANTA FE

☐ VIVO EN OTRA PARTE

FECHA DE NACIMENTO: MES DIA AÑO

SOLICITANTE

APELLIDO NOMBRE INICIAL

DIRECCION

CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

TELEFONO Dirección del e-mail

PADRE, MADRE O TUTOR

SI ES MENOR DE 13 AÑOS, ESTA SECCION DEBE COMPLETARSE POR: PADRE, MADRE O TUTOR

APELLIDO NOMBRE INICIAL

Al firmar este formulario, acepto la responsabilidad de todos los materiales de biblioteca comprobados con esta tarjeta y para todos los gastos que puedan incurrir con esta tarjeta.

TELEFONO DE CASA

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR SI ES MENOR DE 13 AÑOS

PARA USO DE LA BIBLIOTECA SOLAMENTE

NUMERO DE TARJETA:_____ FECHA:_____ INICIALS DE PERSONAL:_____ ID:_____