



## SOLICITUD DE TARJETA DE LA BIBLIOTECA ESTUDIANTE

INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE	APELLIDO		PRIMER NOMBRE			INICIAL	
	DIRECCIÓN					APTO	
	CIUDAD			ESTADO		CÓDIGO POSTAL	
	CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTUDIANTE						
	(       )		-	MES	DÍA	AÑO	NIÑO
TELÉFONO			FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO	

ESCUELA						
GRADO		MAESTRO(A)				
NUMERO DE ESTUDIANTE (Según lo asignado por el sistema de la escuela pública de New Haven)						

### POR FAVOR LEER Y FIRMAR

ESTUDIANTE	<p><i>Estoy de acuerdo y asumo la responsabilidad de todos los materiales o artículos que tome prestado con esta tarjeta. Esto incluye multas adquiridas por devolverlos tarde, extraviarlos o por dañarlos. En caso de pérdida/ robo o cambio de mi información personal deberé reportarlo lo mas pronto posible a la administración.</i></p>					
	 FIRMA DE ESTUDIANTE		MES	DÍA	AÑO	
PADRE O REPRESENTANTE	<p><i>Yo autorizo a mi niño/a solicitante en esta aplicación para que reciba los privilegios de la biblioteca, al mismo tiempo asumo la responsabilidad por los artículos devueltos tarde o dañados.</i></p>					
	 FIRMA DEL PADRE OR REPRESENTANTE		MES	DÍA	AÑO	
	NOMBRE DEL PADRE OR REPRESENTANTE (FAVOR DE IMPRIMIR)					
	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE OR REPRESENTANTE					

### LIBRARY USE ONLY

BRANCH \_\_\_\_\_ EXP \_\_\_\_\_ LOC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ NEW \_\_\_\_ RENEW \_\_\_\_ STUDENT

BARCODE # \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_