

**PARA CADA ESTUDIANTE, UNA BIBLIOTECA**  
**Aplicación para una tarjeta de la biblioteca**  
**pública para los estudiantes en Springfield**



**SPRINGFIELD PUBLIC**  
**LIBRARY**

## **TARJETAS DE LA BIBLIOTECA SIN COSTO PARA TODOS**

La Biblioteca Pública de Springfield está felicísima que pueda ofrecer tarjetas gratuitas a cada estudiante del Distrito de Escuelas Públicas de Springfield. Las personas que viven en Springfield siempre pueden recibir una tarjeta sin costo. Gracias a donaciones de Escuelas Pública de Springfield, la Ciudad de Springfield, y Willamalane, la biblioteca de Springfield también les regalará una tarjeta de la biblioteca a cada estudiante que viva afuera de los límites de la ciudad y a los miembros de sus familias. Para hacer una cuenta con la biblioteca los padres o guardianes del estudiante tienen que completar este formulario y entregarlo al maestro, a la oficina de la escuela o a la biblioteca de Springfield. Si se lo entregue esta aplicación a la escuela, la biblioteca se la va a mandar la tarjeta por los correos. Los padres o guardianes pueden obtener tarjetas gratuitas cuando vengán a registrarse en la biblioteca de Springfield.

**Favor de hacer completamente el siguiente formulario:**

Nombre completo del niño/a: \_\_\_\_\_ Sexo M / F Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre completo del niño/a: \_\_\_\_\_ Sexo M / F Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Yo escribí la información/nombres de mis otros hijos en una otra página.

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

La Biblioteca requiere identificación y la firma del padre o guardián. Al firmar, el padre o guardián asume las siguientes responsabilidades:

- Por todos los materiales que se lleven prestados con la tarjeta
- De la elección de materiales que se lleven prestados con la tarjeta
- De informar a la biblioteca de inmediato si se pierde su tarjeta
- De informar la biblioteca de un cambio de nombre, domicilio o teléfono
- De todos los cargos acumulados en la tarjeta de lector

Firma del padre/guardián: \_\_\_\_\_

Nombre con letras de molde del padre/guardián: \_\_\_\_\_

Dirección del correo electrónico \_\_\_\_\_

Número del Carnet (Identificación con foto del gobierno del padre/guardián): \_\_\_\_\_

Estado/País del Carnet: \_\_\_\_\_

Escuelas de Springfield que se asisten: \_\_\_\_\_

Si tenga alguna pregunta, por favor llame a la Biblioteca Pública de Springfield al 541-726-3766.

FOR LIBRARY USE:  In  Out  Renewal



**Springfield**  
Public Schools



**willamalane**  
Park and Recreation District