BIBLIOTECA PUBLICA DE POMONA
SOLICITUD PARA LA TARJETA

Nombre:_____

Apellido (Por favor letra de Imprenta) Nombre Segundo Nombre

Nombre de Empleo o Escuela: _____ Fecha de Nac. _____ H o M

Residencia:_____

No. Calle Apt. # Ciudad Estado Código Postal

Dirección Postal
Si es Diferente:_____

No. Calle Apt. # Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de Recidencia: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Niño #1 _____ _____ Escuela _____ H o M
Fecha de Nac.

Niño #2 _____ _____ Escuela _____ H o M
Fecha de Nac.

Niño #3 _____ _____ Escuela _____ H o M
Fecha de Nac.

Otro idioma , además del español, que hablen en el hogar:
☐ Inglés ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

He recibido una copia de las ordénes y regulaciones de la biblioteca. Firmando abajo, yo concuerdo en cumplir con todas las reglas de la biblioteca.

_____
Firma del Usario/Padre/Guardián

Menor de 18, IMPRENTA el nombre del Padre/Guardián:_____

STAFF ONLY:

LC# _____ Type _____ DL/ID/SS# _____

G#_____ DOB _____ Other ID _____

Child #1 _____ Type _____ CSL Code _____ Geo. Code _____

Child #2 _____ Type _____ Non-Resident Fee _____

Child #3 _____ Type _____ Expiration Date _____

2009