

\*PADRES: Por favor tenga su identificación o licencia disponible.  
Si la dirección actual no está en su licencia, necesitamos prueba de dirección.  
UPLAND PUBLIC LIBRARY **REGISTRO JUVENIL**

NOMBRE DE MENOR \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ APT. # \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PADRE \_\_\_\_\_

IDENTIFICACION DE PADRE \_\_\_\_\_ Exp. date \_\_\_\_\_  
(preferentemente licencia de CA)

DIRECCION (si diferente) \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DE MENOR \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_

**Compañía:** \_\_\_\_\_

(Soy consciente de que mi compañía puede cobrar cargos adicionales por textos).

**LEA POR FAVOR el LADO REVES Y FIRME**

La Biblioteca de Upland es cometida a proteger su intimidad. Información que usted escoge proporcionar a la Biblioteca sólo será utilizada para proporcionar o mejorar los servicios de la biblioteca, y su información no será compartida con o vendido a partidos exteriores.

\*PADRES: Por favor tenga su identificación o licencia disponible.  
Si la dirección actual no está en su licencia, necesitamos prueba de dirección.  
UPLAND PUBLIC LIBRARY **REGISTRO JUVENIL**

NOMBRE DE MENOR \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ APT. # \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PADRE \_\_\_\_\_

IDENTIFICACION DE PADRE \_\_\_\_\_ Exp. date \_\_\_\_\_  
(preferentemente licencia de CA)

DIRECCION (si diferente) \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DE MENOR \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_

**Compañía:** \_\_\_\_\_

(Soy consciente de que mi compañía puede cobrar cargos adicionales por textos).

**LEA POR FAVOR el LADO REVES Y FIRME**

La Biblioteca de Upland es cometida a proteger su intimidad. Información que usted escoge proporcionar a la Biblioteca sólo será utilizada para proporcionar o mejorar los servicios de la biblioteca, y su información no será compartida con o vendido a partidos exteriores.

Estoy de acuerdo a:

- Aceptar responsabilidad para cualquier uso en la tarjeta de mi hijo.
- Presentar la tarjeta de mi hijo para todas transacciones.
- Seguir las pólizas y procedimientos de la biblioteca
- Pagar todos honorarios o multas e informar tarjeta perdida o robada
- Informar el cambio de domicilio y numero de teléfono

**PADRE O GUARDIÁN:** Por favor indique al personal de la biblioteca si usted desea que su hijo (menor de 18 anos) tenga acceso al Internet. Será necesario que usted firme la póliza.

Sí, quiero que mi niño tenga el acceso al internet sin restricción.

Sí, quiero que mi niño tenga el acceso al internet con restricción.

No, yo no quiero que mi niño tenga el acceso al internet.

FIRMA DE PADRE O GUARDIÁN \_\_\_\_\_

Library Card # \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo a:

- Aceptar responsabilidad para cualquier uso en la tarjeta de mi hijo.
- Presentar la tarjeta de mi hijo para todas transacciones.
- Seguir las pólizas y procedimientos de la biblioteca
- Pagar todos honorarios o multas e informar tarjeta perdida o robada
- Informar el cambio de domicilio y numero de teléfono

**PADRE O GUARDIÁN:** Por favor indique al personal de la biblioteca si usted desea que su hijo (menor de 18 anos) tenga acceso al Internet. Será necesario que usted firme la póliza.

Sí, quiero que mi niño tenga el acceso al internet sin restricción.

Sí, quiero que mi niño tenga el acceso al internet con restricción.

No, yo no quiero que mi niño tenga el acceso al internet.

FIRMA DE PADRE O GUARDIÁN \_\_\_\_\_

Library Card # \_\_\_\_\_