Application for a Blue Island Public Library Card

Please print/Escribir con letra de molde

Name/Nombre:

First *Middle* *Last*

Address/Dirección:

_____

Number/Numero *Street* *Apartment/Floor/Lot Number*

*Blue Island, IL 60406*_____

City/Cuidad State Zip Code *Birth Date/Fecha de nacimiento*

Telephone/Teléfono:

_____

(Receive holds pick-up notices via robocalls)

E-Mail/Correo electronico:

_____

(Receive courtesy, overdue, & holds pick-up notices via e-mail) (You may indicate notification preference and language preference.)

I understand I am responsible for this library card and all materials checked out on it until this card is reported lost, stolen, or missing. I accept responsibility for any charges on this card that may result from late return, loss, or damage of borrowed library materials. I agree to comply with library and library system regulations.

Comprendo que soy responsable por todos los materiales prestados bajo esta tarjeta, por todos los costos que resulten de devolverlos tarde, perderlos o dañarlos. Me conformo con las reglas de la biblioteca y del sistema.

*Signature/Firma X*_____

If applicant is a student under 18 years old /Si es estudiante menor de 18 años de edad:

_____

School/Escuela *Grade/Grado* *Age/Edad*

If applicant is under 18 years of age, parent or guardian must sign below:
Si la persona que aplica es menor de 18 años de edad, padre o guardián debe de firmar

I agree to be responsible for this library card and all materials checked out on it until this card is reported lost, stolen, or missing. I accept further responsibility for any charges that may result from late return, loss, or damage of borrowed library materials. I agree to comply with library and library system regulations. I accept the responsibility for my child's selection of materials.

Me conformo de ser responsable por todos los materiales prestados y por cualquier multa incurrida por esta persona. También me doy cuenta de que no hay ningunas restricciones de edad para pedir prestado cualquier material de la biblioteca y acepto la responsabilidad por la selección de materiales que mi hijo haga.

X

Signature of parent or guardian/Firma de padre o guardian

Computer and Internet Use Agreement for Juveniles (under 18 years old)

_____I accept full responsibility for my child and will accompany my child (under the age of 10) for all Internet use. If my child is 10 to 18 years old, I give my permission for a sticker to be placed on their library card to indicate Internet use permission.

Acepto toda la responsabilidad de mi hijo/hija y lo acompañare (menor de 10 años) cuando use el Internet. Si mi hijo/hija esta dentro la edad de 10 a 18 años, doy mi permiso para que se le ponga una etiqueta en su tarjeta de la biblioteca para indicar que tiene mi permiso de usar el Internet.

_____My child may not use the Internet at the library.

Mi hijo/hija no tiene permiso de usar el Internet en la biblioteca.

Please print/Escribir con letra de molde

Name of Parent or Guardian/ Nombre de padre o guardian

Signature X_____
Firma

Library card number _____Expiration Date_____
(Optional)
Numero de tarjeta de la biblioteca Fecha de vencimiento
(Opcional)

Staff Use Only

Date Issued:

Barcode (pz): ***2 1237 000*** __ __ __ __ __ __ ReReged (pz):__ __ __ __ __ __

Expiration Date:

Patron Type: Patron Code: DOB:

Notification Language:

Note:

Staff Initials/Dates: