

Hillsboro City Library

Child Library Card Application

Patron Information: (PLEASE PRINT CLEARLY)

Child's Name: _____

Child's Date of Birth: _____

Parent's/Responsible Guardian's Information

Do you currently have a Hillsboro City Library library card? Yes No

Name: _____

Mailing Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Physical Address (if different than mailing address)

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Telephone Numbers:

Home: _____ Cell: _____

Do you prefer texts or calls for Library notifications? Ex: Books on reserve. Text Call

Other Information:

Email Address: _____

Would you like emailed or printed receipts? Emailed Printed Both

Would you like to subscribe to the Hillsboro City Library's emailed Newsletter? Yes No

Driver's License Number: _____

Place of Employment: _____

Business/Work Telephone: _____

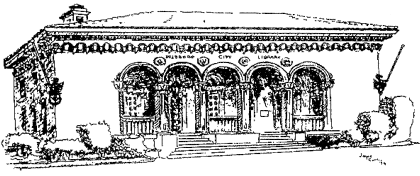
Acknowledgment and Signature:

I accept responsibility for all transactions made on the card of the child listed above. The card issued will remain the property of Hillsboro City Library, and its use is subject to Library Policy. There is a \$3.00 replacement fee for each lost card. I will report lost or stolen cards or change of address immediately.

Parent/Guardian Signature

For Office Use Only:

Verification: _____ Staff Initials: _____ Date: _____ Card #: _____



Biblioteca de la Ciudad de Hillsboro Solicitud de Tarjeta de Biblioteca Infantil

Información para el Patrocinador (Escribe con letra de imprenta)

Nombre del Niño: _____

Fecha de Nacimiento del Niño: _____

Información del Padre / Madre Responsable

¿Tiene actualmente una tarjeta de la biblioteca de la ciudad de Hillsboro? Si No

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección física (si es diferente a la dirección postal):

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Números de teléfono:

Casa: _____ Celular: _____

¿Prefieres los textos o las llamadas a las notificaciones de la biblioteca? Ej: Libros en reserva. Llamada de texto

Otra información:

Dirección de correo electrónico: _____

¿Desea recibir recibos por correo electrónico o impresos? Enviado por correo electrónico Impreso Ambos

¿Desea suscribirse al boletín de noticias de la Biblioteca de la Ciudad de Hillsboro? Si no

Número de Licencias de Conducir: _____

Lugar de Empleo: _____

Teléfono de trabajo: _____

Reconocimiento y Firma:

Acepto la responsabilidad de todas las transacciones realizadas en la tarjeta del niño mencionado anteriormente. La tarjeta emitida seguirá siendo propiedad de Hillsboro City Library y su uso está sujeto a la Política de la Biblioteca. Hay una tarifa de reemplazo de \$ 3.00 por cada tarjeta perdida. Reportaré tarjetas perdidas o robadas o cambiaré de dirección inmediatamente.

Firma del padre o tutor

Sólo para uso de oficina:

Verification: _____ Staff Initials: _____ Date: _____ Card #: _____