

**NEWPORT PUBLIC LIBRARY**

35 NW Nye Street  
Newport, OR 97365  
Phone: 541-265-2153

**OFFICE USE ONLY**

Patron # \_\_\_\_\_

Location \_\_\_\_\_

Patron type \_\_\_\_\_

Date fee paid \_\_\_\_\_

#, fee sponsor \_\_\_\_\_

**APLICACIÓN PARA LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA**

**MENOR DE EDAD (menor de 18 años)**

Yo solicito el derecho de usar la Biblioteca y prometo cumplir con todas sus reglas, pagar prontamente cualquier multa o daño que me impongan y avisar inmediatamente si mi dirección cambia.

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo Nombre Apellido

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN (CORREO): \_\_\_\_\_  
Calle o apartado postal  
Ciudad Estado Código Postal

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (si es diferente): \_\_\_\_\_

E-MAIL (opcional): \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (mes/día/año): \_\_\_\_\_

ESCUELA \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

**PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE O GUARDIAN:**

NOMBRE DEL PADRE O GUARDIAN \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Yo estoy de acuerdo a ser responsable por la obediencia de mi hijo(a) con las reglas de la Biblioteca y con las cuotas mencionadas arriba. Yo estoy consciente que la Biblioteca no limita el acceso a ninguno de los materiales de la biblioteca basados en la edad. Esto incluye el acceso al Internet. Sabiendo esto, you doy mi permiso para que este menor de edad, tenga una tarjeta de la biblioteca. Yo acepto responsabilidad por el uso y selección de los materiales de la biblioteca, así como la forma en que ellos usen el Internet.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/guardian

**POR FAVOR TENGA EN CUENTA:** La Biblioteca Pública de Newport es miembro de la Oceanbook Network y consecuentemente comparte información de la aplicación del prestatario(a) con otras bibliotecas del Oceanbook Network.

Date of application \_\_\_\_\_  
Staff initials \_\_\_\_\_