

DELAWARE

FOR STAFF USE ONLY ~ USO DEL PERSONAL SOLAMENTE



**Biblioteca**

**Tarjeta**

Date: \_\_\_\_\_  
 New Card  
 Replacement Card

---

Date: \_\_\_\_\_  
Barcode: \_\_\_\_\_  
Profile: \_ ADULT \_ JUVENILE \_ NONRES \_ NRPO \_ JNR  
\_ Temp \_ Other: \_\_\_\_\_

**Info Básico**

Nombre pasado,  
promero: \_\_\_\_\_  
Género: \_ varón \_ hembra      Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Licencia De Conductor: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

**Direcciones**

**Dirección Primaria**  
Calle: \_\_\_\_\_ Apartamento# \_\_\_\_\_  
Apartado de correos: \_\_\_\_\_ Teléfono Casero: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Condado: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Dirección Secundaria**  
Calle: \_\_\_\_\_ Apartamento# \_\_\_\_\_  
Apartado de correos: \_\_\_\_\_ Teléfono Casero: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Condado: \_\_\_\_\_

**Demographics**

Acceso Del Internet:	Implantación:	Pertenencia étnica:	Nivel De la Educación:
<input type="checkbox"/> Por complete ~ <b>Acceso Completo Del Internet</b> <input type="checkbox"/> Grada 2 ~ <b>Para Los Grados 6-12</b> <input type="checkbox"/> Grada 1 ~ <b>Para Los Grados K-5</b> <input type="checkbox"/> Ninguno ~ <b>Ningún Acceso Del Internet</b>	<input type="checkbox"/> Ciudad de Dover <input type="checkbox"/> Ciudad de Harrington <input type="checkbox"/> Ciudad de Smyrna <input type="checkbox"/> Milford School Dist. <input type="checkbox"/> Kent Co <input type="checkbox"/> New Castle Co <input type="checkbox"/> Sussex Co	<input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Americano Africano <input type="checkbox"/> Hispanico <input type="checkbox"/> Americano Nativo <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Pre-entrenamiento <input type="checkbox"/> Grados Elementales 1-5 <input type="checkbox"/> Grados Del Centro 6-8 <input type="checkbox"/> Grados De la High School Secundaria 9-12 <input type="checkbox"/> Escuela Comercial <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Ningún Grado <input type="checkbox"/> 2 yr <input type="checkbox"/> 4 yr <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> PhD

**PERNO número de 4 dígitos:** \_\_\_\_\_

**Información Extendida:**

Éntreme en contacto con cerca:  Correo  Teléfono  E-mail Compruebe por favor uno

Número de teléfono de la célula: \_\_\_\_\_  Compruebe si podemos entrarle en contacto con en este número

Teléfono Del Trabajo: \_\_\_\_\_  Compruebe si podemos entrarle en contacto con en este número

**Información Del Guarda:**

***Requerido para los niños 17 y debajo***

Nombre por favor de la impresión del padre o del guarda: \_\_\_\_\_

Dirección si es diferente de niño

Calle: \_\_\_\_\_ Apartamento# \_\_\_\_\_

Apartado de correos: \_\_\_\_\_ Teléfono Casero: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

***Entiendo que la biblioteca no acepta la responsabilidad de la opción de mi niño de los materiales de la biblioteca y que soy responsable de multas y de honorarios de los materiales comprobados hacia fuera por mi niño.***

***"he leído la política del Internet de la biblioteca y deseo dar a mi niño el acceso siguiente al Internet o a otros servicios en línea."***

Por complete ~ **Acceso Completo Del Internet**  Grada 2 ~ **Para Los Grados 6-12**

Grada 1 ~ **Para Los Grados K-5**  Ninguno ~ **Ningún Acceso Del Internet**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Firma:**

*Acuerdo divulgar una tarjeta o un cambio de dirección perdida. Acuerdo pagar todas las cargas en mi cuenta y observar todas las políticas de biblioteca y utilizar estándares.*

\_\_\_\_\_