



## Solicitud de Tarjeta de la Biblioteca Pública de Eugene para Estudiantes del Distrito Escolar de Bethel

Nombre del estudiante (nombre, apellido) \_\_\_\_\_

Número de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (nombre, apellido) \_\_\_\_\_

Número de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (nombre, apellido) \_\_\_\_\_

Número de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Para solicitar tarjetas de biblioteca para más estudiantes, comuníquese con la Biblioteca Pública de Eugene o envíe un segundo formulario de solicitud, disponible en su escuela.

Nombre del padre/madre/tutor legal (nombre y apellido) \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_

Ciudad y código postal: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Operador móvil (por ejemplo, AT&T) \_\_\_\_\_

Se pueden aplicar tarifas de mensajes y datos

Prefiero recibir notificaciones por (elija uno):

Correo electrónico  Texto  Correo electrónico y texto  Teléfono  Teléfono y texto

Al solicitar una tarjeta de biblioteca gratuita para mi estudiante, acepto:

- La información proporcionada es verdadera y correcta.
- El Distrito Escolar de Bethel y la Biblioteca Pública de Eugene pueden compartir entre sí la información sobre mi hijo que sea necesaria para la obtención de las tarjetas de la biblioteca y el acceso a los servicios de la misma (como el nombre, la dirección, la escuela y el número de identificación del estudiante y de la tarjeta de la biblioteca de mi hijo).
- Asumo la responsabilidad financiera por los materiales prestados o los cargos incurridos en la tarjeta de la biblioteca de mi hijo y entiendo que esta tarjeta no es transferible.
- Notificaré inmediatamente a la biblioteca si la tarjeta de mi hijo se pierde o es robada. Si la biblioteca no recibe notificación, entiendo que soy responsable por cualquier material prestado en la tarjeta.
- Notificaré de inmediato a la biblioteca y al distrito escolar de cualquier cambio de dirección, correo electrónico o número de teléfono.

Firma del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Entréguelo en cualquier biblioteca o envíelo a  
100 W. 10th Avenue. Eugene, OR 97401**

**541-682-5450** (Para español, marque 5) | [www.eugene-or.gov/biblioteca](http://www.eugene-or.gov/biblioteca)