



<b>WALLER COUNTY LIBRARY</b> <b>BROOKSHIRE-PATTISON</b> <b>REGISTRO DE TARJETA DE BIBLIOTECA PARA MENORES</b> <b>3815 Sixth Street, Brookshire, TX 77423</b> <b>281-375-5550</b>	<b>Staff Use Only</b>
	Barcode:
	Staff: /
	Date:

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
----------	--------	----------------

Dirección de Envió

Ciudad	Estado	Código Postal
--------	--------	---------------

Dirección física

Ciudad	Estado	Código Postal
--------	--------	---------------

Fecha de Nacimiento / /

**Informacion del padre/ guardián**

Nombre omlpleto impreso:		
TX ID	TX DL	Otro: ID #
# de Teléfono Principal:		Notificación de texto: S N
# de Teléfono Secundario:		
Correo Electrónico:		
Proof of Address:		

**ACUERDO**

Esta tarjeta de la biblioteca le da a mi hijo/a acceso completo a libros y computadoras \* del Sistema de Bibliotecas del Condado de Waller. Yo, padre / tutor, asumiré la responsabilidad de los materiales de la biblioteca prestados por mi hijo/a del Sistema de Bibliotecas del Condado de Waller. (Política completa dada a pedido).

**\* Acuerdo de Internet**

Los niños menores de 18 años no podrán acceder a Internet en las computadoras de acceso público de la Biblioteca del Condado de Waller a menos que una Declaración de permiso de acceso a Internet, firmada y fechada por el padre o tutor legal esté en el archivo del Sistema de la Biblioteca.

Firma del padre/ guardián	Fecha
---------------------------	-------

Nombre del padre/ guardián