

الرمز:

أربعة ارقام فقط

اسم حامل البطاقة

الاول الحرف الأول من الاسم الوسط الاخير

العنوان المحلي

الرمز البريدي (الرمز البريدي +4) الولاية المقاطعة المدينة الرقم الشارع

العنوان الدائم

(إذا كان مختلفاً عن ما ذكر اعلاه)

الشارع الرقم

الرمز البريدي (الرمز البريدي +4) الولاية المدينة

تأريخ الميلاد (سنة/يوم/شهر) الهاتف ()

البريد الإلكتروني

الإشعارات

حدد الطريقة المفضلة لإشعار التأخير، والفقدان و الطلب: البريد الإلكتروني الهاتف

يتم إرسال الإشعارات على سبيل المجاملة. عدم الحصول على إشعار لا يلغي المسؤولية عن المواد المتأخرة أو الغرامات. من خلال التوقيع على هذا الطلب، أتحمّل المسؤولية عن جميع المواد واستخدام الكمبيوتر المرتبط ببطاقة مكتبي. ويشمل ذلك الغرامات و / أو الرسوم التي يتم دفعها مقابل المواد المتأخرة أو المفقودة أو التالفة أو المسروقة. سوف أخطر المكتب على الفور إذا كان هناك تغيير في الاسم أو العنوان أو عنوان البريد الإلكتروني أو رقم الهاتف أو فقدان / سرقة هذه البطاقة.

توقيع المتقدم بالطلب _____ التاريخ _____

 لا أرغب في تلقي تحديثات دورية حول خدمات المكتبة وبرامجها وأنشطتها ، في هذا الوقت.

لطلبات صغار العمر فقط (اصغر من 17 عام)

الاول الحرف الأول من الاسم الوسط الاخير اسم ولي الأمر/ الوصي القانوني

الشارع عنوان ولي الأمر/ الوصي القانوني (إذا كان مختلفاً عن ما ذكر اعلاه) الرقم

الرمز البريدي (الرمز البريدي) الولاية المدينة

البريد الإلكتروني/ ولي الأمر/ الوصي القانوني

من خلال التوقيع على هذا الطلب ، أفوض B&ECPL لإعطاء طفلي بطاقة مكتبة لاقتراض المواد المكتبية. أقر وتقبل مسؤولية استخدام البطاقة. أعطي تصريحاً لطفلي أيضاً: (يرجى التحقق) استعارة الفيديو، اقراص دي في دي أو بلو راي. استخدام الانترنت

لا تتصرف المكتبة بدلا من ، او تأخذ دور الوالد.

تشترى المكتبة مجموعة كبيرة من مقاطع الفيديو ، بما في ذلك صنف R التي تحتوي على مواضيع ناضجة أو لغة أو خصائص أخرى قد لا تشعر بأنها مناسبة لطفلك / أطفالك. يتحمل الآباء / الأوصياء القانونيون مسؤولية الإشراف على اختيار أطفالهم لمقاطع الفيديو وأقراص دي في دي والأقراص بلو راي. كما يتحمل الآباء / الأوصياء القانونيون مسؤولية الإشراف على نشاط أطفالهم على الإنترنت.

توقيع ولي الأمر/ الوصي القانوني _____ التاريخ _____

ملدخات ساند ي فظومل طقف

Patron ID #10001 _____ Staff Initials _____ Date _____



#102 SUP Rev 1/2/2019

Arabic

طلب

الحصول

على

بطاقة

المكتبة