



Library Card Application

(Solicitud de tarjeta de la biblioteca)

APPLICANT DETAILS (Detalles del aplicante)

FIRST NAME (Nombre)	MIDDLE NAME (Segundo nombre)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LAST NAME (Apellido)	BIRTHDAY (Fecha de nacimiento)	
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
ADDRESS (Dirección)	APT / SUITE / P.O. BOX / OTHER (Apartamento/suite/apartado de correos/ otro)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CITY (Ciudad)	STATE (Estado)	ZIP CODE (Código postal)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMAIL ADDRESS (Dirección de correo electrónico)	PHONE NUMBER (Número de teléfono)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CELL PHONE CARRIER (Verizon, AT&T, etc.) Carrier rates apply. Required for text notifications. (Operador de telefonía celular (verizon, etc.) se aplican tarifas de transporte. Requerido para notificaciones de texto.)		
<input type="text"/>		

NOTIFICATION OPTIONS: Choose only one and provide corresponding information. (Opciones de notificación: Elija solo uno y proporcione la información correspondiente.)

1. **EMAIL** me reminders for holds and due dates.
(Envíeme recordatorios por **correo electrónico** de retenciones y fechas de vencimiento.)

2. **EMAIL** and **TEXT** me reminders for holds and due dates.
(Envíeme recordatorios por **correo electrónico** y **mensaje de texto** para retenciones y fechas de vencimiento.)

3. Send me reminders for holds and due dates via **USPS MAIL**.
(Envíarme recordatorios de retenciones y fechas de vencimiento a través de **USPS MAIL**.)

4. Send me reminders for holds and due dates via **USPS MAIL** and **TEXT**.
(Envíarme recordatorios de retenciones y fechas de vencimiento a través de **USPS MAIL** y **mensaje de texto**.)

IF MINOR (UNDER 18 YEARS OLD) PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING (Si es menor de edad (menor de 18 años) complete lo siguiente)

SCHOOL (Nombre de Escuela)	GRADE (Grado)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARENT/GUARDIAN FIRST NAME (Nombre del padres/tutor)	PARENT/GUARDIAN LAST NAME (Apellido del padres/tutor)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SIGNATURE (Firma)

By signing this form, I agree that I am responsible for all use of this library card (or this minor child's library card). I will report the loss of the card immediately, and I am responsible for all charges that occur before my card (or my minor child's card) is reported LOST.

(Al firmar este solicitud, acepto de acuerdo que soy responsable de todo uso de esta tarjeta de la biblioteca (o de la tarjeta de la biblioteca de este niño menor de edad). Yo reportare la pérdida de la tarjeta de inmediato, y soy responsable de todos los cargos que ocurran antes que mi tarjeta (o mi tarjeta de menor de edad) sea reportada como PERDIDA.)

APPLICANT SIGNATURE (OR PARENT/GUARDIAN SIGNATURE)
(Firma de solicitante (o de los padres/tutor))

DATE (Fecha)

STAFF USE

PATRON BARCODE		PATRON CODE		STATISTICAL CLASS
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
PHOTO ID CODE	PHOTO ID EXPIRATION DATE	PHOTO ID CODE	PHOTO ID EXPIRATION DATE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
parent/guardian ID				
ADDRESS VERIFICATION (if address on ID not current)	DATE ON VERIFICATION	CARD PURCHASED		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 mo. <input type="checkbox"/> 3 mo. <input type="checkbox"/> 1 yr.		
NON-RESIDENTS WITH SIOUX CITY PROPERTY: ADDRESS OF PROPERTY OWNED:				
<input type="text"/>				
VERIFICATION FOR NON-RESIDENT PROPERTY				DATE ON VERIFICATION
<input type="text"/>				<input type="text"/>

staff initials _____ date _____