

Codigo de barra # _____	Verificación de ID _____	Fecha _____	Iniciales del Personal _____
-------------------------	--------------------------	-------------	------------------------------

NOMBRE _____ / _____ / _____

_____ (Nombre) _____ (Segundo Nombre) _____ (Apellido)

NOMBRE PREFERIDO (si es diferente al nombre en la ID): _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EN CUIDO DE (pariente o guardián, si es aplicable)

MARCA SI:

- ☐ Eres dueño de propiedad en Brookline, pero no eres residente permanente de Brookline.
☐ Estás Empleado por pueblo de Brookline
☐ Eres estudiante en una escuela pública de Brookline

CORREO ELECTRÓNICO – Recibir notificaciones de materiales en espera o vencidos a través de correa electrónico.

Marca la caja para suscribirte a nuestra hoja informativa semanal y recibir notificaciones sobre eventos en la biblioteca y adiciones a nuestra colección. ☐

DIRECCIÓN POSTAL LOCAL

CALLE _____ P.O. BOX _____
APARTAMENTO _____ PUEBLO/CIUDAD _____
ESTADO _____ ZIP _____ PAIS _____ TELEFONO _____

DIRECCIÓN PERMANENTE (SI ES DIFERENTE A LA PREVIA)

CALLE _____ P.O. BOX _____
APT _____ PUEBLO/CIUDAD _____
ESTADO _____ ZIP _____ PAIS _____ TELEFONO _____

PERMISOS: (Por favor incluya los nombres de cualquier persona que usted quisiera dar el permiso de utilizar esta tarjeta en su ausencia. El personal podrá pedir identificación para comprobar):

