



# FORSYTH COUNTY PUBLIC LIBRARY

## Registration Form for Children and Youth Under 18

Youth's Name \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
First Middle Last Suffix

Mailing Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Street Address (if different from mailing address) \_\_\_\_\_

Preferred Phone \_\_\_\_\_ County \_\_\_\_\_ Gender:  Male  
 Female

Email \_\_\_\_\_ PIN (Personal ID Number) 

--	--	--	--

Youth's Identification Number \_\_\_\_\_  
(if applicable)  NCDL  
 NC ID  
 Other \_\_\_\_\_

Notification Preference:  Phone  Email  Text (service provider) \_\_\_\_\_

### BORROWER'S RESPONSIBILITIES

**For children and youth 4 through 17 years old:**

I promise to take care of the materials I use and to obey library rules.

\_\_\_\_\_  
Young Person's Signature

**For Parent or Legal Guardian:**

I agree to be responsible for materials borrowed with my child's library card, and for the selection of materials. I promise to follow library rules, to pay whatever damages or fees my child may incur in the use of library materials and equipment, to pay for lost items, and to notify the library of any change of address or lost card.

\_\_\_\_\_  
Parent's Signature

Parent's Name \_\_\_\_\_ Parent's Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Please Print)

Parent's Identification Number \_\_\_\_\_  NC DL  
 NC ID  
 Other \_\_\_\_\_

Parents are asked to provide the ID number from their NC driver's license or DMV Identification. This information is protected by North Carolina Privacy Act 125-18.19.



# SOLICITUD PARA OBTENER LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA PUBLICA DEL CONDADO DE FORSYTH

Niños y Jóvenes menores 4-17 años sin Licencia de Conducir  
(Los jóvenes con licencia deben usar formulario adulto.)

Llene completar este formulario y presente su identificación actual para comprobar su dirección e identidad. La licencia de conducir de Carolina del Norte o ID card es preferible. También se puede usar un sobre de correo enviado a su dirección, más algún tipo de identificación con foto. Esta información está protegida por el Acta Reserva de Carolina del Norte 125-18, 19 y solamente sera usada para el registro, participación, y estadísticas de la biblioteca pública.

Masculino \_\_\_\_\_

Femenino \_\_\_\_\_

*Por favor, escriba en letra de imprenta...*

1. Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

Apellido (s): \_\_\_\_\_

2. Dirección: \_\_\_\_\_

(Si el #2 es un apartado postal, ponga aquí la dirección del domicilio):

3. Ciudad: \_\_\_\_\_ 4. Estado: \_\_\_\_\_

5. Codigo postal: \_\_\_\_\_ 6. Teléfono (preferido): \_\_\_\_\_

7. Condado: \_\_\_\_\_

8. Fecha del nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_

9. PIN (Código secreto de cuatro números para acceder el catálogo de la biblioteca por internet)

Forma de notificación preferido para reservas y noticias:  Correo electrónico  Teléfono  Correo

## RESPONSABILIDADES DEL USUARIO: menor y padre o guardián legal

Estoy de acuerdo en ser responsable por los materiales obtenidos con esta tarjeta. Prometo seguir las reglas de la biblioteca y pagar el costo de los materiales perdidos o dañados, y notificar a la biblioteca cualquier cambio de dirección o tarjeta perdida.

Firma del menor \_\_\_\_\_

Firma del madre/padre/guardián legal \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del madre/padre/guardián legal (letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Número de licencia de conducir, ID card, u otra identificación \_\_\_\_\_