

# PRINCE WILLIAM PUBLIC LIBRARIES LIBRARY USER AGREEMENT

To be completed by Library staff

New

Patron Name

Renewal

Last

First

Middle

2 3 1 5 9

**Applicant: Please Print**

\_\_\_\_\_  
Last Name

\_\_\_\_\_  
First Name

\_\_\_\_\_  
Middle Name

\_\_\_\_\_  
\*Street number, street name, P.O. Box, apt. number, etc.

\_\_\_\_\_  
City

\_\_\_\_\_  
Zip Code

\_\_\_\_\_  
Telephone

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Applicant Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Birth Date

\_\_\_\_\_  
Month/Day/Year

To receive a library card, you must be at least five years old or in kindergarten.

**AS THE PARENT/LEGAL GUARDIAN**, I accept full financial responsibility for all borrowed items and for any fees incurred by the use of this library card.

**Parent/Legal Guardian: Please Print**

\_\_\_\_\_  
Last Name

\_\_\_\_\_  
First Name

\_\_\_\_\_  
Middle Name

\_\_\_\_\_  
Parent/Legal Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**FOR YOUR INFORMATION:** A parent or legal guardian is allowed access to his/her child's library card and record and is afforded the same rights as are allowed for the parent/legal guardian's own library card and record.

## TO OBTAIN A LIBRARY CARD:

1. Parent or legal guardian must sign the agreement if applicant is under 18.
- \*2. Proof of address (driver's license, utility bill, deposit slip, etc.) or postmarked envelope that shows applicant/parent/legal guardian's current address.

**IF ELIGIBLE** for library card because employed in Prince William County or Manassas City, please complete the following:

\_\_\_\_\_  
Company name

\_\_\_\_\_  
\*Street number, street name, P.O. Box, suite #, etc.

\_\_\_\_\_  
City

\_\_\_\_\_  
Zip Code

## Groups

School/Group \_\_\_\_\_

Teacher \_\_\_\_\_

Check the box that applies:

- \_\_\_\_ Over 18 years old
- \_\_\_\_ Give my child a library card
- \_\_\_\_ Replace my/child's library card
- \_\_\_\_ Change address



# BIBLIOTECAS PÚBLICAS DE PRINCE WILLIAM CONVENIO PARA EL USO DE LA BIBLIOTECA

Para ser completado por el personal de la biblioteca

Nueva

Nombre del Usuario

Renovar

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

2	3	1	5	9											
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Solicitante: Por favor escriba en letra de molde:**

Apellido Nombre Segundo nombre

Número de calle, nombre de la calle, P.O. Box, Número de apartamento. etc.

Ciudad Código postal

Teléfono Correo electrónico

Firma del solicitante Fecha

Fecha de  
Nacimiento

Mes/ día/ año

Para recibir su Tarjeta de Biblioteca es necesario tener cinco años de edad o estar en Kindergarten.

**COMO PADRE/GUARDIAN LEGAL**, acepto toda responsabilidad financiera por todos los artículos prestados y por tarifas incurridas por el uso de esta tarjeta.

**Padre/Guardian Legal: Por favor escriba en letra de molde**

Apellido Nombre Segundo nombre

Firma del Padre/Guardian Legal Fecha

**PARA SU INFORMACION:** El padre o guardián legal tiene acceso a la tarjeta de biblioteca y el registro de sus hijos y de tener los mismos derechos permitidos que se le da a usted cuando recibe su tarjeta de biblioteca.

## PARA OBTENER LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA:

1. El padre o el guardian legal debe firmar el convenio si el solicitante es menor de 18 años.
- \*2. Verificación de dirección (licencia de conducir, recibo de sus utilidades, deposito del banco etc.) o un sobre con la dirección del solicitante/padre/guardian.

**SI ES ELEGIBLE** para una tarjeta de biblioteca por ser empleado en el condado de Prince William o de la ciudad de Manassas, por favor complete lo siguiente.

Nombre de la compañía

Número de la calle, nombre de la calle, P. O. Box, etc.

Ciudad Código postal

## Grupos

**Grupos de escuelas:** \_\_\_\_\_ **Maestro(a):** \_\_\_\_\_

Marque la casilla que corresponda:

- Mas de 18 años  
 Dele a mi hijo(a) una Tarjeta de Biblioteca  
 Remplace mi Tarjeta de Biblioteca o de mi hijo(a)  
 Cambio de dirección

