

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 (or Parent/Guardian Email if Applicant is Under 18)

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 responsibility for all materials checked out, use of the internet, Wi-Fi, and other online resources, and any charges incurred through the use of the 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 their 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.

These materials are neither sponsored nor endorsed by Prince William County Public Schools.

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

☐ Nuevo

Nombre de usuario

☐ Renovación

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

2

3

1

5

9

Solicitante: escribir en letra imprenta

Apellido

Nombre

Segundo nombre

Número de calle, nombre de la calle, casilla postal, número de apartamento, etc.

Ciudad

Código postal

Teléfono

Correo electrónico (o correo electrónico del padre/tutor
si el solicitante es menor de 18 años)

Fecha de
nacimiento

Mes/ día/ año

Para recibir su tarjeta
de la biblioteca es
necesario tener cinco
años de edad o estar
en Kindergarten.

Firma del solicitante

Fecha

COMO PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL, acepto la responsabilidad de todos los materiales prestados, el uso de Internet, Wi-Fi y otros recursos en línea, y cualquier cargo incurrido por el uso de la tarjeta de la biblioteca.

Padre/madre/tutor legal: escribir en letra imprenta

Apellido

Nombre

Segundo nombre

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha

PARA SU INFORMACIÓN: A un padre, madre o tutor legal se le permite el acceso a la tarjeta y el registro de la biblioteca de su hijo. Un menor de edad tiene los mismos derechos que se permiten para la tarjeta y el registro de la biblioteca de un adulto.

PARA OBTENER LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA:

1. El padre, la madre o el tutor legal debe firmar el convenio si el solicitante es menor de 18 años.
- *2. Verificación de dirección (licencia de conducir, recibo de sus servicios públicos, depósito del banco etc.) o correspondencia con la dirección del solicitante/padre/madre/tutor.

Estos materiales no están patrocinados ni respaldados por las Escuelas Públicas del Condado de Prince William.

SI ES ELEGIBLE para recibir una tarjeta de la biblioteca por ser empleado del condado de Prince William o de la ciudad de Manassas, complete lo siguiente.

Nombre de la compañía

Número de la calle, nombre de la calle, casilla postal, etc.

Ciudad

Código postal

Grupos

Nombre de grupo o escuela : _____ **Maestro(a):** _____

Marque la casilla que corresponda:

- ____ Mayor de 18 años
____ Autorizo una tarjeta de la biblioteca para mi hijo(a)
____ Reemplace mi tarjeta de la biblioteca o la de mi hijo(a)
____ Cambio de dirección



**PRINCE
WILLIAM**
Public Libraries