

ЗАЯВКА ДЛЯ ОФОРМЛЕННЯ БІБЛІОТЕЧНОЇ КАРТКИ - ДЛЯ НЕПОВІДНОЛІТНІХ

Підлітки до 17 років можуть подати заявку на отримання бібліотечної картки за підписом дорослого або без неї. Якщо підпису дорослого немає, дітям буде видано картку *SCHOLAR SUCCESS*, за якою можна замовити не більше 10 книг або інших матеріалів, які належать Клівлендській публічній бібліотеці. Бібліотечні картки необхідно оновлювати кожні два роки. Відвідайте будь-яку філію CPL або cpl.org для отримання додаткової інформації.

Будь ласка, заповніть всі виділені поля:

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДИТИНУ			
Ім'я		Прізвище	
Поштова адреса		Номер будинку	
Вулиця		Квартира	
Місто		Штат	
Поштовий індекс			
Адреса проживання (якщо відрізняється від зазначеного вище)			
Квартира			
Місто		Штат	
Поштовий індекс			
Дата народження (ММ/ДД/РРРР)		Телефон (###-###-####) -- або -- Мобільний телефон (###-###-####)	
Адреса електронної пошти		Школа	
<i>Щоб своєчасно отримувати сповіщення про виконання ваших замовлень, надайте, будь ласка, дані мобільного телефону та/або електронної пошти.</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> Я згоден дотримуватися всіх правил, встановлених бібліотекою, і несу відповідальність за всі матеріали, взяті на мою картку. <input checked="" type="checkbox"/> Я негайно повідомлю бібліотеку, якщо мій бібліотечний квиток буде втрачено або вкрадено.			
Підпис дитини		Дата:	
Інформація про батьків / дорослих			
Ім'я		Прізвище	
Друге ім'я			
Ставлення до дитини			
Адреса (якщо відрізняється від адреси дитини)			
Місто		Штат	
Поштовий індекс			
Дата народження (ММ/ДД/РРРР)		Телефон (###-###-####) -- або -- Мобільний телефон (###-###-####)	
Адреса електронної пошти			
<i>Щоб своєчасно отримувати сповіщення про виконання ваших замовлень, надайте, будь ласка, дані мобільного телефону та/або електронної пошти.</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> Я розумію, що беру на себе фінансову відповідальність за вартість матеріалів, позичених за цією бібліотечною картою.			
ПІДПИС ДОРΟΣЛОГО:		Дата:	
*STAFF USE ONLY			
<i>•Applications should be reviewed for accuracy by a separate staff member at the registering branch •Reviewed application should be sent to the Main Library Lending Dept. within one week of registration.</i>			
Profile (circle one):		Adult Account Check (circle one):	
JV JV-R		OK COLLECTIONS	
Hold/Courtesy/Overdue Notification (User Cat 2)		Email Phone Text Mail Phone-Lite	
Bill Notification (User Cat 3)		Email Mail (paper)	
Driver's Lic./State ID# (Group ID): _____		Staff: _____ Branch: _____	
Library Card ID# 28074		Reviewed by: _____	