THƯ VIỆN CÔNG CỘNG OAKLAND

Đơn Ghi Danh Xin Thẻ Thư Viện Dành Cho Người Lớn/Thiếu Niên

Những người lớn, 18 tuổi hoặc hơn, phải xuất trình hai giấy tờ căn cước, trong đó một giấy phải có ghi địa chỉ hiện tại. Thiếu niên, 13-17 tuổi, phải trình một giấy căn cước hoặc là chữ ký của cha (mẹ)/người giám hộ hợp pháp. Nếu quý vị là người khuyết tật, xin hỏi điền mẫu đơn Các Dịch Vụ Phụ Thêm (Extended Services).

Tên_____
(Xin viết bằng chữ in) Họ Tên Tên đệm viết tắt

Địa chỉ _____
Đường Căn hộ #

_____
Thành phố Tiểu bang Số Zip Code

Điện thoại (_____)_____ (_____)_____
Điện thoại nhà Số khác

Số Bằng Lái Xe/Thẻ Căn
Cước Do Tiểu Bang California cấp _____ Ngày tháng năm sinh _____/_____/_____
Tháng Ngày Năm

Địa chỉ nhà nếu khác với ở trên: _____
Đường Căn hộ #

_____
Thành phố Tiểu bang Số Zip Code

Điện thư (e-mail): _____Nam _____ Nư _____

☐ Xin đánh dấu vào ô này nếu muốn nhận tin và sự kiện của thư viện qua thư điện tử thường kỳ

Nếu quý vị **muốn** đọc bằng ngôn ngữ khác
không phải là Anh ngữ, xin cho biết đó là ngôn ngữ nào _____

Tôi đồng ý tuân theo tất cả các nội qui của thư viện, trả đúng hạn tất cả các lệ phí đối với tài liệu bị mất và hư hỏng, và cũng đồng ý thông báo ngay khi có thay đổi về địa chỉ hay mất thẻ thư viện. **Tôi hiểu rằng tôi hoặc cha (mẹ)/người giám hộ hợp pháp (nếu dưới 18 tuổi) chịu trách nhiệm cho tất cả tài liệu mượn dưới thẻ này và có món như videos/DVDs chi phí phạt cao hơn, và tôi là người duy nhất được phép dùng thẻ này.**

Chữ Ký Người Nộp Đơn _____ Ngày _____

Với tư cách là cha (mẹ)/người giám hộ hợp pháp, tôi đồng ý chịu trách nhiệm đối với sách báo của con em tôi và trả các khoản chi phí hoặc lệ phí. Tôi hiểu rằng có những món như videos/DVDs chi phí phạt cao hơn. Những sự hạn chế tài liệu mượn dưới thẻ thư viện của con em là trách nhiệm của tôi.

Chữ Ký Phụ Huynh/Người Giám Hộ (Cho lứa tuổi 13-17) _____

Tên Cha (Mẹ) / Người Giám Hộ Hợp Pháp (Xin viết bằng chữ in) _____

Bằng Lái Xe/Thẻ Căn Cước Do Tiểu Bang
California của Cha (Mẹ)/Người Giám Hộ Hợp Pháp _____

FOR OFFICE USE ONLY:

1/09

Barcode _____ Staff Initials _____ Date _____Type: NP UN