

Fecha \_\_\_\_\_

Barcode \_\_\_\_\_

**ADAMS MEMORIAL LIBRARY**

**Aplicacion para ninos**

Letra imprenta

Nombre \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_ Codigo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Padre Guardian Legal RI Licencia o ID \_\_\_\_\_

**Por Favor Lea: The Adams Memorial Library “Multas y penalidades” la falta de retormar material a la biblioteca sera notificado a usted por una agencia de colleccion.**

**Firma de los Padres** \_\_\_\_\_

**Firma del Nino** \_\_\_\_\_