



San Francisco Public Library

طلب بطاقة المكتبة

المرجو ملئ الاستمارة اسفله

تاريخ الميلاد-----/-----/-----
الشهر اليوم السنة

الفئة العمرية: من 0 الى 12 سنة من 13 الى 18 من 19 الى 64 من 65 الى مافوق

الاسم (المرجو ادخال الاسم الحالي/المختار):

الاسم العائلي: الشخصي: الاوسط:

العنوان:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

البريد الالكتروني (يتم ارسال الاشعارات عبر البريد الالكتروني):

الهاتف: رقم البطاقة التعريفية/الشخصية:

الرقم السري(المرجو اختيار اربعة ارقام):

اللغات التي افضل التعامل بها:

الانجليزية الصينية الروسية الفيتنامية تاكالو البيانية العربية لغات اخرى

اوافق على الالتزام بقواعد المكتبة فيما يتعلق بالسلوك, الاستخدام للكمبيوتر العام واستعارة المواد. اوافق على دفع اي رسوم مقابل مواد المكتبة في حالة ضياع او سرقة هذه البطاقة. سيؤدي عدم القيام بذلك الى تحميلك المسؤولية عن المواد الموجودة على هذه البطاقة و الرسوم التي تتكبد عليها. اوافق ايضا على ابلاغ المكتبة باي تغييرات تطرا على المعلومات المذكورة اعلاه او تغير في صفة الوالدين/الوالي.

شارك مع طفلك اهمية الحصول على بطاقة المكتبة و المسؤولية المصاحبة لها. المكتبة لديها سياسة امكانية الوصول الى جميع المواد ومصادر المعلومات, مما يعني ان المكتبة لا تقيد الوصول الى اي عنصر في المجموعة او تحد من الوصول الى الانترنت. انه من حق ومسؤولية الاباء او اولياء الامر ان يوجهوا اطفالهم, وضمان استخدامهم للمكتبة وفقا لقيم الاسرة الفردية.

الامضاء:

امضاء الابوين/ولي الامر: الاسم:

(اذا كان عمر الطفل 12 سنة او اقل)

المرجو عدم ملئ المعلومات اسفله

Type: JV TN AD SR ST DAC VC TR Agency: Initials: Barcode:

