



Silid-Aklatan pang Publiko ng San Francisco

APLIKASYON PARA SA LIBRARY (AKLATAN) CARD

PLEASE PRINT

Petsa ng Kapanganakan: ____ / ____ / ____ Kategoriya ng edad: 0-12 taon 13-18 19-64 65 at mas matanda

Pangalan (Pakisama ang iyong kasalukuyan / piniling pangalan):

Apelyido: _____ Pangalan: _____ Inisyal ng Gitnang Pangalan: _____

Legal na Pangalan (Pakisama ang iyong pangalan na nasa iyong mga opisyal na dokumento, kung iba):

Apelyido: _____ Pangalan: _____ Inisyal ng Gitnang Pangalan: _____

Tirahan 1:

Lungsod: _____ Estado: _____ Zip Code: _____

Tirahan 2:

Lungsod: _____ Estado: _____ Zip Code: _____

Email (Ipinapadala ang mga abiso ng Aklatan sa pamamagitan ng email):

Telepono: _____ Lisensya sa Pagmamaneho / ID na may larawan: _____

PIN: _____ (Pumili ng minimum na 4 na karakter)

Ang gusto kong wika ay:

English Chinese Spanish Russian Vietnamese Tagalog Japanese Iba pa _____

Sumasang-ayon akong sumunod sa mga patakaran ng aklatan ukol sa asal, paggamit ng pampublikong kompyuter at paghiram ng mga materyal. Sumasang-ayon akong magbayad para sa anumang naipong kailangang bayaran para sa mga materyal ng hiniram sa card na ito. Nauunawaan ko na may pananagutan ako na ipaalam sa Aklatan kung sakaling mawala o manakaw ang card na ito. Ang hindi paggawa nito ay magresulta sa aking pagiging pananagutan para sa mga materyal sa card na ito at sa anumang kailangang bayaran. Sumasang-ayon din ako na ipaalam sa Aklatan ang anumang pagbabago sa impormasyong nasa itaas o pagbabago sa katayuan ng magulang/tagapag-alaga.

Ibahagi sa iyong anak ang kahalagahan ng pagkakaroon ng library card at ang pananagutang kasama nito. Mayroong patakaran sa open access ang Aklatan sa lahat ng materyal at iba pang mapagkukunan ng impormasyon, na nangangahulugang hindi naghigpit ang Aklatan sa pag-access sa anumang item sa kanilang koleksyon o nagli-limit sa pag-access sa Internet. Responsibilidad ng magulang o tagapag-alaga na gabayan ang kanilang mga anak, at tiyakin na gumagamit sila ng Aklatan ayon sa sariling pagpapahalaga ng kanilang pamilya.

Ang Iyong Lagda: _____

Magulang/Tagapag-alaga: _____ Isulat ang Pangalan: _____
(Kung ang aplikante ay 12 taong gulang o mas bata)

MANGYARING HUWAG SUMULAT SA IBABA NG LINYANG ITO.

Type: JV YA AD SR ST BU RC VC

Agency: _____

pNumber: _____

Initials: _____