IOWA CITY PUBLIC LIBRARY
123 S. Linn St. • Iowa City, IA 52240
319-356-5200 • www.icpl.org
HOURS: Mon-Thurs 10-9, Fri 10-8, Sat 10-6, Sun 12-5

APPLICACIÓN PARA TARJETA DE BIBLIOTECA PÚBLICA

Parientes o Guardianas,

Queremos saber que todos los niños tengan tarjetas de la Biblioteca Pública. Por favor llené la forma para aplicar por una tarjeta o recibir una tarjeta sustituta gratis. Para aplicar, pudiera venir a la Biblioteca Pública con sus hijos o también pudiera enviar la aplicación a LIBRARY CARDS, 123 S. Linn St., Iowa City IA 52240. Vamos a enviar la tarjeta a su domicilio. Tarjetas que son enviados a direcciones tienen que estar activados por la Mesa de Ayuda antes de que pudieran usarlos.

Ojalá que su y su familia vaya a visitar la Biblioteca Pública de Iowa City frecuentemente este verano y pasar tiempo felices aquí, tomando libros y asistiendo programas. A introducido sus hijos a la Biblioteca y leyendo están creando el fondo para aprendizaje para toda la vida, alfabetización y un amor de libros.

Con deseos agradables,

Sam Helmick
Coordinador, Servicios de Comunidad y Acceso

Traiga aplicaciones a la escuela o envie aplicaciones a:
LIBRARY CARDS
Iowa City Public Library
123 S. Linn Street
Iowa City IA 52240

1. ***Pregunta de la Biblioteca: ¿Que está el estado de tarjeta Biblioteca de su niño?****(Por favor cheque una caja)*
   - ☐ Mi niño nunca ha tenido una tarjeta de la Biblioteca Pública de Iowa City.
   - ☐ Mi niño ha tenido una tarjeta antes pero ya no saben donde está. Por favor expida una nueva.
   - ☐ No sé, por favor expida una tarjeta nueva.

   Nota: Multas más que $10.00 en tarjetas tienen que estar pagados para activar una tarjeta nueva.

2. ***¿A qué escuela asiste su hijo?*** _____

3. ***Complete la siguiente con información para el niño quien quiera la Tarjeta de Biblioteca Pública. (Por favor escribir con letra de molde)***

_____
PRIMER NOMBRE **MEDIO INICIAL** **FINAL NOMBRE**

Iowa
_____
DIRECCIONES **CIUDAD** **ESTADO** **CÓDIGO POSTAL**

(_____)_____-_____ **_____**
NÚMERO DE TELEFONO **CUMPLEAÑOS**

_____ _____
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO **CONTRASEÑA (mínimo de 4 letras)**

_____ _____
FIRMA *(Firma del estudiante si es mayor de 18 años)* **On letras de molde NOMBRE DE PARIENTE/ GUARDIANA**