



# LOS ANGELES PUBLIC LIBRARY

# LIBRARY CARD APPLICATION SOLICITUD DE TARJETA BIBLIOTECARIA

APPROVED IDENTIFICATION IS REQUIRED. PLEASE PRINT. ALL INFORMATION IS CONFIDENTIAL.  
ES NECESARIO PRESENTAR UN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN VÁLIDO. ESCRIBA EN LETRAS DE MOLDE.  
TODA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL.

Name / Nombre   
(Begin with last name / empiece con su apellido)

**Complete if 17 years or younger / Conteste si tiene 17 años de edad o menos**

Age / Edad 0-11  12-17  Birth Date / Fecha de nacimiento     
Month / Mes Day / Día Year / Año

Parent's / Guardian's Name  
Nombre del padre, madre o tutor legal   
(Begin with last name / empiece con el apellido)

Address / Domicilio

City/State  
Cuidad/Estado    
Zip Code / Código postal

Phone Number  -  -  Cellular Provider\*  
Número de teléfono Proveedor de telefonía móvil\*

**To receive hold notices by text, please provide your cell phone number and provider. If you do not want text messages, please provide a contact phone number, no provider. / Si desea recibir mensajes de texto cuando sus reservas estén disponibles, proporcione su número de teléfono móvil y su proveedor de telefonía móvil. Si no desea recibir mensajes de texto, sólo incluya su número de teléfono.**

**\* You may be charged for text messages, depending on your cell phone service plan / Su proveedor de telefonía móvil podría cobrarle cargos por recibir mensajes de texto.**

E-Mail Address / Correo electrónico

Mother's First Name  
Primer nombre de su madre

I accept responsibility for all materials charged to this card with or without my consent. I agree to observe all library rules; to promptly pay all charges; and to notify the library of any changes to this information. I understand that I am the only person authorized to use my library card.

I understand that all library materials, including books, audiovisual items, electronic databases and the Internet (World Wide Web), are available to all library users. I understand that I am responsible for my child's use of all library materials, including the Internet.

*Acepto que soy responsable de todos los materiales tomados prestados con esta tarjeta con o sin mi permiso. Me comprometo a cumplir con todos los reglamentos de la biblioteca, a pagar inmediatamente todos los cargos y a notificar a la biblioteca sobre cualquier cambio en la información suministrada en esta solicitud. Entiendo que soy la única persona autorizada para utilizar mi tarjeta de la biblioteca.*

*Entiendo que todos los materiales, incluidos libros, materiales audiovisuales, recursos electrónicos y la Internet, están a disposición de todos los usuarios de la biblioteca. Entiendo que soy responsable del uso que mis hijos hagan de los materiales de la biblioteca, incluida la Internet.*

Signature of applicant or parent or guardian if applicant is 17 years or younger:  
Firma del solicitante o del padre, madre o tutor legal si el solicitante tiene 17 años de edad o menos:

## OFFICE USE ONLY

Barcode #27244  Agency  Date