

## Aplicação para Cartão da Biblioteca Pública de Leominster

- Qualquer residente do Massachusetts que tem 4 anos e tem uma identificação adequada pode solicitar um cartão.
- O primeiro cartão é grátis. O custo de reposição é \$1.00.
- A aplicação para crianças menos de 12 anos deve ser assinado por um pai ou guardião legal.
- A aplicação para adolescentes de 12-17 anos não requiere uma assinatura de pai.
- O/A requerente deve estar presente para registrar.
- Os pais ou guardiões legais podem usar sua identificação para registrar as crianças.

### Necessário para obter um cartão:

- Identificação que inclui seu nome e seu foto.
- Uma prova de seu endereço atual. (Se você tem a carteira de motorista válida de Massachusetts ou Cartão de Identificação de Massachusetts com o endereço atual da sua casa, isto é tudo que precisa.)

### Alguns exemplos aceitáveis para verificar seu endereço são, (mas não estão limitados a esta lista):

- Qualquer documento do governo ou de um negócio (versão eletrônica é aceitável) com seu nome e o endereço actual da sua casa.
- O envelope recebido pelo correio nos últimos 60 dias.
- Um documento oficial de uma escola emitido nos últimos 60 dias.

**Nota: Uma caixa de correio pode ser usada para um endereço postal, mais não é suficiente para identificar seu endereço residencial**

### Por favor escreva claramente:

Nome/Inicial do nome de  
meio:

Inicial:

Sobrenome:

Data de nascimento:

Mês:

Dia:

Ano :

Grupo de idade:

4-11

12-17

18-59

60+

Email:

Telefone:

Celular:

**Se você deseja receber notificações para coletar materiais (livros, CD, DVD, etc.) com uma mensagem de texto, escreva o nome da companhia de telefone:**

Endereço postal:

Cidade/Estado/Zona Postal:

Residencial, se é diferente  
do endereço postal indicada  
acima:

Sexo (Opcional):

Masc.

Fem.

Eu aceito toda responsabilidade por todos os materiais emprestados com este cartão, igual qualquer penalidade por perda ou dano dos materiais. Eu aceito que é minha responsabilidade entender os períodos de empréstimo e as penalidades, e também que a biblioteca não é responsável por danos ao meu equipamento de áudio ou vídeo durante o uso de materiais emprestados. Eu concordo em mostrar meu cartão da biblioteca a cada dois anos para atualizá-lo.

Escreva com letras de forma

Assinatura

**Para uso exclusivo do pessoal da biblioteca / Staff Use Only:**

Library Card Barcode:

Staff initials:

Date: / /