

**SOLICITUD PARA SU
TARJETA DE BIBLIOTECA**

(Favor de escribir letras de molde y tinta)



Rolling Meadows Library
3110 Martin Lane
Rolling Meadows, IL 60008
(847) 259-6050



Nombre _____
(primer nombre) (apellido)

Dirección _____ No _____

Ciudad _____

Teléfono _____

Eliga una forma
de notificación: _____ Correo, _____ teléfono _____ e-mail _____
(dirección de correo electrónico)

Para niños menores de 16 años: Los padres deben firmar y
hacerse responsables si los libros fuesen dañados

Firma de un padre o guardian