



Oxnard Public Library

Youth Library Card Application

(17 years of age or younger)

– ALL INFORMATION IS CONFIDENTIAL –

Staff initials

DATE _____

YOUTH'S NAME (Last) _____ (First) _____ (Middle) _____		
YOUTH'S RESIDENCE ADDRESS _____ (Street) _____ (Apt. No.) _____		
CITY _____	ZIP CODE _____	HOME PHONE _____ () _____
YOUTH'S MAILING ADDRESS (if different from residence address) _____		
YOUTH'S SCHOOL _____		
YOUTH'S CALIFORNIA DRIVER'S LICENSE OR I.D. CARD NUMBER _____		YOUTH'S BIRTHDATE Month _____ Day _____ Year _____
YOUTH'S SEX <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		YOUTH'S AGE GROUP <input type="checkbox"/> 0-12 <input type="checkbox"/> 13-17

Attention parent or legal guardian: Please complete and sign below.

Parent or legal guardian, please check one box below.

- My minor child may borrow materials from both the children's and adult collections, including motion picture videotapes/DVDs in both collections.
- My minor child may borrow materials from both the children's and adult collections, except for motion picture videotapes/DVDs in the adult collection.
- My minor child may borrow materials from the children's collection only.

1. *I hereby accept responsibility for all items checked out on my minor child's library card, the replacement cost for any items lost or damaged, and fines for overdue materials. I will report the loss of this library card immediately and understand that I am responsible for items borrowed on this card until I report its loss. In addition, I will give prompt notice of any change in address. I acknowledge that I have checked one box above to indicate what my minor child may check out from the library.*
2. *I am aware that with this card, my minor child has access to library computers and filtered access to the Internet, and that my child must abide by the terms of the Oxnard Public Library's Internet Use Policy and Guidelines.*

Parent or legal guardian's signature _____

Parent or legal guardian's name (please print) _____

Please help us serve you better by completing the following (optional):

Your minor child's preferred reading language?

PATRON BARCODE NO.

Main Library
251 South A Street
385-7500

South Oxnard Branch Library
4300 Saviers Road
385-8129

Colonia Branch Library
1500 Camino del Sol #26
385-8108



Oxnard Public Library

Solicitud Para Tarjeta de Biblioteca – Para Niño/Joven

(Niños o adolescentes de 17 años o menor)

– **TODA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL** –

Iniciales del empleado

FECHA _____

APELLIDO DEL NIÑO/JOVEN (Nombre)		(Segundo Nombre)
DIRECCIÓN DE CASA DEL NIÑO/JOVEN (Calle)		(Número de Apartamento)
CIUDAD	ZONA POSTAL	TELÉFONO DE CASA ()
DIRECCIÓN DEL NIÑO/JOVEN PARA CORRESPONDENCIA (si diferente de lo señalado arriba)		
ESCUELA DEL NIÑO/JOVEN		
NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJAR O I.D. DE CALIFORNIA		FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO/JOVEN Mes _____ Día _____ Año _____
SEXO <input type="checkbox"/> M (Masculino) <input type="checkbox"/> F (Femenino)	EDAD POR GRUPO, FAVOR INDICAR <input type="checkbox"/> 0-12 <input type="checkbox"/> 13-17	

Atención padres o guardián legal: Favor de completar y firmar abajo.

Favor de marcar una cajita abajo.

- Mi hijo/a, que es menor de edad, puede sacar prestado materiales de ambas colecciones ya sea juvenil o adulto, incluyendo videos cinematográficos/DVDs de ambas colecciones.
- Mi hijo/a, que es menor de edad, puede sacar prestado materiales de ambas colecciones ya sea juvenil o adulto, pero no doy permiso para sacar videos cinematográficos/DVDs de la sección de adultos.
- Mi hijo/a, que es menor de edad, puede sacar materiales únicamente de la sección juvenil.

1. Por la presente acepto la responsabilidad de todos los artículos que salgan prestados en esta tarjeta de membresía juvenil, el costo de reemplazo por artículos extraviados o dañados, y las multas por materiales no entregados a tiempo. Al extraviarse esta tarjeta juvenil notificaré inmediatamente a la biblioteca y reconozco que soy responsable por los artículos que hayan salido prestados en esta tarjeta hasta el momento de reportarla. Además daré pronto aviso de cualquier cambio de dirección. He marcado una de las selecciones arriba para indicar que es lo que puede sacar prestado este joven de la biblioteca.

2. Reconozco que con esta tarjeta, mi hijo/a menor tiene acceso a las computadoras y al filtrado del Internet, y que mi hijo/a está obligado/a a cumplir con las Reglas de la Guía de Normas de Conducta Sobre el Uso del Internet de la Biblioteca Pública de Oxnard.

Firma del padre o guardián _____

Nombre del padre o guardián (favor de escribir con letras de molde) _____

La siguiente información es solamente voluntaria y se pide para recolectar estadísticas y para ampliar nuestros acervos.

El idioma de lectura preferido de este niño/joven, ¿cuál es?

PATRON BARCODE NO.

Biblioteca Central
251 South A Street
385-7500

Biblioteca Sur
4300 Saviers Road
385-8129

Biblioteca de la Colonia
1500 Camino del Sol #26
385-8108