



# WATSONVILLE PUBLIC LIBRARY

## Student Success Card

### Application

\_\_\_\_\_ Mailed Card

If you do not receive mail at your home address or use a P.O. Box,  
please fill out mailing address

Student ID #: \_\_\_\_\_

Please print name as shown on ID

Name \_\_\_\_\_  
LAST FIRST MIDDLE

Birth Date \_\_\_\_\_  
Month/Day/Year

Gender : Male Female Decline to State / Other  
(Please circle)

Home Address # \_\_\_\_\_  
Street Apt/unit/room  
City State Zip code County

Mailing Address # \_\_\_\_\_  
Street/P.O. Box Apt/unit/room  
City State Zip code County

#### PARENT INFORMATION

Phone ( ) \_\_\_\_\_  
Home / Cell  
(Please circle)

Preferred Language: English / Spanish  
(Please circle)

E-mail

Address \_\_\_\_\_ Notice Preference: Email Mail  
(Please circle)

It is the parent's responsibility to monitor the selection and use of library materials and resources.  
Parent or guardian, is responsible for all items checked out on their child's card and agree to pay for  
lost or damaged materials, and fees.

Father / Guardian's Name \_\_\_\_\_ Mother / Guardian's Name \_\_\_\_\_

Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_

#### Staff Use Only:

Barcode # \_\_\_\_\_ Date/Initials \_\_\_\_\_



# BIBLIOTECA PÚBLICA WATSONVILLE

\_\_\_\_\_ Mailed Card

## Solicitud de Tarjeta Éxito Estudiantil

Si no recibe correo en su domicilio o utiliza un apartado de correos,  
llene la dirección postal

ID del estudiante: \_\_\_\_\_

Escriba su nombre con letra de molde como aparece en su identificación

Nombre \_\_\_\_\_

APELLIDO

PRIMERO

SEGUNDO NOMBRE

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Mes / Día / Año

Género: Hombre Mujer Otro  
(Circule uno)

Dirección de Residencia \_\_\_\_\_  
# Calle / P.O. Box Apt/Espacio #

Ciudad

Estado

Código postal

Condado

Dirección de Correo \_\_\_\_\_  
# Calle / P.O. Box Apt/Espacio #

Ciudad

Estado

Código postal

Condado

### Información de los Padres

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_  
Casa / Celular  
(Circule uno)

Idioma de Preferencia: Inglés / Español  
(Circule uno)

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Preferencia de aviso:

Correo Electronico Correo Postal  
(Circule uno)

Es la responsabilidad de los padres de supervisor la selección y el uso de materias y recursos de la biblioteca. Como padre o guardián de este niño/a, yo acepto la responsabilidad por todos los artículos que se llevan prestados en la tarjeta de mi hijo/a, y pagar por artículos perdidos o dañados y multas.

Nombre del Padre / Guardián \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre / Guardián \_\_\_\_\_

Firma de uno los Padres/Guardián \_\_\_\_\_

### Staff Use Only:

Barcode # \_\_\_\_\_ Date/Initials \_\_\_\_\_