Phoenix Day School for the Deaf

Community Borrower Application for Library Card

(Aplicación para una tarjeta de la Biblioteca para la Comunidad)

Name *(Nombre):* _____ _____

Last *(Apellido)* **First** *(Primero)*

Address *(Dirección):* _____

Street *(Calle)*

_____ _____ _____

City *(Cuidad)* **State** *(Estado)* **Zip** *(Codigo Postal)*

Telephone *(Teléfono):* _____ _____

Home *(Casa)* **Work** *(Trabajo)*

Personal Reference Name: _____
(Nombre de la Referencia Personal)

Address/ *Dirección:* _____

_____

Relationship/ *Relación:* _____

☐ **Relative of PDSD Student**
(Familiar de un Estudiaante de PDSD)

Student's Name:_____
(Nombre del Estudiante)

☐ Volunteer
(Voluntario/a)

Campus Location: _____
(Hubicacion del Campus)

☐ Community Member
(Miembro de la Comunidad)

Driver's License #: _____
(Numero de Licencia de Conducir)

I agree to return materials borrowed on time. If I should damage or lose any materials, I will pay for them.

(Yo estoy de acuerdo en regresar todos los materiales prestados a tiempo. Si por alguna razón yo daño o pierdo cualquier material, yo pagare por ellos).

_____ _____

Signature *(Firma)* **Date** *(Fecha)*