



Phoenix Day School for the Deaf

Parent Borrower Application for Library Card

(Aplicación para una tarjeta de la Biblioteca para Padres)



Name *(Nombre):* _____

Last *(Apellido)*

First *(Primero)*

Address *(Dirección):* _____

Street *(Calle)*

City *(Ciudad)*

State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

Telephone *(Teléfono):* _____

Home *(Casa)*

Work *(Trabajo)*

Child's Name *(Nombre de su hijo/hija):* _____

Child's Homeroom Teacher *(Maestro/a de su hijo/hija):* _____

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).

Parent/Guardian Signature *(Firma de Padres o Guardianes)*

Date *(Fecha)*