



د کتابتون Cuyahoga Falls کتابتون

د کتابتون کارت غوښتنلیک

مهرباني وکړئ د پیژندنې یوه فورمه چمتو کړئ چې ستاسو د کور اوسنۍ پته ښیي. په مثالونو کې د موټر چلولو جواز، د چک کتاب، د کار پیژندنه، د ښوونځي پیژندنه، یو لفافه یا پوست کارډ چې د وروستي پوست مارک سره، یا د کارونې بل شامل دي. د مور او پلار لاسلیک د 18 کالو څخه کم عمر لرونکي غوښتونکو لپاره اړین دی.

مهرباني وکړئ چاپ کړئ

لومړی نوم	لومړی نوم	تخلص
		د زیرون نېټه: ____/____/____
اپارتمان #		د سړک آدرس
زیب کود	OH ایالت	ښار
		د تلیفون شمېره: _____
		برېښنالیک: _____

زه غواړم د CFL لخوا خبرتیاوې ترلاسه کړم: تلیفون ایمل پیغام

زه غواړم د برېښنالیک له لارې د CFL د برنامو او خدماتو په اړه معلومات ترلاسه کړم: هو نه

(تاسو کولی شئ په هر وخت کې د غیر ګڼون کولو له لارې برېښنالیکونه غوره کړئ.)

زه همغږی یم:

- د کتابتون ټول مقررات څارنه کول او زما د کارت سره پور اخیستل شوي ټولو توکو لپاره مسؤل اوسئ.
- زما د کارت سره تړلې ټولې جریمې او فیسونه تادیه کول.
- زما د کارت له لاسه ورکولو، غلا، یا ناوړه ګټه اخیستنې سمدستي رپورټ کول. زه پوهیږم چې زه د ټولو جریمو او فیسونو لپاره مسؤل یم او هر هغه ټوکي چې زما په کارت کې د ورک شوي یا غلا کیدو دمخه چک شوي.
- زما په حساب کې د بدلونونو راپور ورکول لپاره.

د غوښتونکي لاسلیک د والدین یا سرپرست لاسلیک (عمر 17 یا کم) نیټه

انټرنیټ ته لاسرسی د ماشوم کتابتون کارت کې محدود کیدی شي. ایا تاسو غواړئ چې ستاسو ماشوم انټرنیټ ته لاسرسی ولری؟

هو نه

د کتابتون زموږ د موادو کارولو له امله رامینځته شوی زیانونو لپاره هیڅ مسؤلیت نه منی.

FOR STAFF USE ONLY	Library Card Number: PTMPL011_____
یوازې د کارمندانو لپاره کارول	

