

# PASHTO

## Public Library Card Registration Form

د عامه کتابتون د کارت راجسټرېشن فورمه

نام:

First Name

تخلص:

Last Name

ترجېحي نام:

Preferred Name

منځنی نام:

Middle Name

د کوچي پته:

Street Address

زېپ کود:

ZIP Code

ایالت:

State

بنار:

City

د خبرتيا ترجېح:

Notification Preference

برېښنالیک:

Email

تلیفون:

Phone number

لیکلی پیغام:

Text

د دې سند په لاسلیک کولو سره، زه هوکړه کوم چې له کتابتون څخه اړیکې (مکاتبان) ترلاسه کړم. زه د هغو ټولو شیانو مسؤلیت په غاړه لرم چې په دې کارت په پور اخیستل شوي دي او زه به د کتابتون مقررات مراعات کړم.

By signing this document, I agree to receive communications from the library. I am responsible for all materials borrowed on this card and I will abide by the rules of the library.

د متقاضی لاسلیک:

Applicant Signature

ولی/سرپرست (له 16 کلنی څخه د کم عمره ماشومانو لپاره):

Parent/Guardian (for children under 16)

لاسلیک:

Signature

د پورته کولو د اجازې ځنډول (اختیاري):

Hold Pickup Authorization (optional)

بشپړ نوم (نومونه):

Full Name(s)

### For staff use

Barcode #:

Staff Initials:

Date:

