



Library Card Application (one card per family)
Aplicación para una tarjeta de la biblioteca (una tarjeta por familia)

Mother or Father's Name _____
Nombre del padre o madre

Address: _____
(Dirección) Irving, Texas 7506____

Telephone Number: () _____
(Número del teléfono)

Child's Name: _____
(Nombre del estudiante)

Teacher's Name: _____
(Nombre de la maestra)

Circle one of the following:
(Traze un círculo alrededor de la clase correcta)

AM Class
Clase en la mañana

PM Class
Clase en la tarde

HeadStart
Head Start