

# Formulario de inscripción



## Información del niño

Nombre completo del 1er niño \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del niño \_\_\_\_\_  
MES / DÍA / AÑO

(El niño debe tener entre 0 y 5 años para registrarse.)

Nombre completo del 2do niño \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del niño \_\_\_\_\_  
MES / DÍA / AÑO

Dirección postal del niño \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN

CIUDAD

CONDADO

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

## Información del cuidador

Nombre del adulto autorizado \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
POR FAVOR ESCRIBIR LEGIBLE

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

"Por el presente, doy mi consentimiento explícito para permitir que Dollywood Foundation, Inc. utilice la información proporcionada en el presente documento para efectos de participación en el programa de regalo de libros de la Biblioteca de la Imaginación de Dolly Parton. Para cuantificar los beneficios de este programa, podríamos crear bases de datos con la información proporcionada en el presente documento y compartirlas con asociados para fines de investigación y promoción educacional. Usted se compromete a examinar en su totalidad nuestros términos y condiciones y nuestra política de privacidad visitando [imaginationlibrary.com](http://imaginationlibrary.com). Al firmar y presentar este formulario, usted acepta expresamente los términos establecidos en este documento."

Firma del Adulto Autorizado \_\_\_\_\_

## ¡INSCRÍBA A SU HIJO HOY!

Simplemente complete el formulario y envíelo por correo a Deer Park Public Library.

Children's Services, Deer Park Public Library  
44 Lake Avenue, Deer Park, NY 11729  
Attention: Dolly Parton's Imagination Library

### SOLO USO DE OFICINA

Fecha de recepción \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Notas \_\_\_\_\_