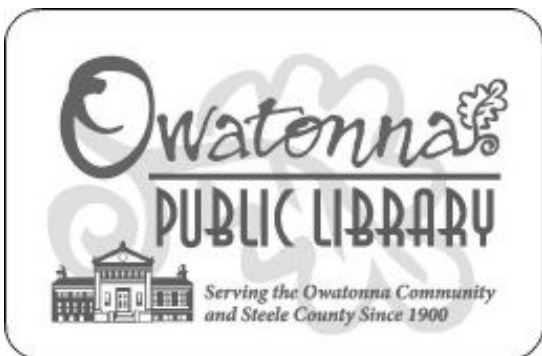


# WELCOME! ¡BIENVENIDO! NYOB ZOO! KU SOO DHAWOOW!



## Owatonna Public Library

105 N. Elm Street  
Owatonna, MN 55060

507-444-2460

[www.owatonna.info](http://www.owatonna.info)

### Adult Borrower Registration / Registro Para Adultos

*Please print / Impresión por favor*

Name / Nombre \_\_\_\_\_  
**First Name / Primer Nombre**      **Middle Name / Segundo Nombre**      **Last Name / Apellido**

Address / Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

City / Ciudad \_\_\_\_\_ County / Conado \_\_\_\_\_ Zip code /Codigo postal \_\_\_\_\_

Phone / Teléfono      **Home / Casa** \_\_\_\_\_  
   **Cell / Celular** \_\_\_\_\_  
   **Work / Trabajo** \_\_\_\_\_  
   **Other / Otro** \_\_\_\_\_

E-mail / Correo electrónico \_\_\_\_\_

Driver's license number / \_\_\_\_\_ State / \_\_\_\_\_  
Numero de la licencia de manejar      Estado

OR picture identification / \_\_\_\_\_ State / \_\_\_\_\_  
o identificacion con foto      Estado

Date of birth / Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
   **Month / Mes**      **Day / Día**      **Year / Años**

\*\*\*\*\*

**If you are a student / Si es un estudiante** School / Escuela \_\_\_\_\_

*Please give information for parent/guardian / Por favor de dor la información de sus padres/guardian*

Parent Name / Nombre \_\_\_\_\_

Parent Address / Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Parent City / Ciudad \_\_\_\_\_ Zip code / Codigo postal \_\_\_\_\_

Parent Phone / Teléfono \_\_\_\_\_

Parent e-mail / Correo electrónico \_\_\_\_\_

**This information is confidential under the Minnesota Government Data Practices Act.**  
Esta informacion es confidencial por regulaciones del Estado de Minnesota.