

REGISTRATION

for the 2025 Summer Library Program



Reader's Name: _____ Age: _____

Address: _____

Parent phone or email: _____

School: _____ Grade in September: _____

Circle one: Independent Reader

Read-to-Me

Completed program: ☐ YES ☐ NO

READING CONTRACT

for the 2025 Summer Library Program

I, _____, agree to
read _____ books or minutes (circle one based
on Read-to-Me or Independent Reader) this summer as
part of the 2025 summer library program.



Signature of Reader: _____ Date: _____

Signature of librarian: _____

INSCRIPCIÓN

para el programa de biblioteca de verano 2025



Nombre: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono o email de los padres: _____

Escuela: _____ Año en septiembre: _____

Encierre uno en un círculo: lector independiente

Leéme

Completó el programa: ☐ Sí ☐ No

CONTRATO DE LECTURA

para el programa de biblioteca de verano 2025

Yo, _____,

acepto leer _____ número de libros o minutos

☐ (encierre uno en un círculo para leéme o lector independiente) este verano como parte del programa

de lectura de verano 2025.

Firma del lector: _____ Hecha: _____

Firma de bibliotecario: _____

