

## Rowan One Card (R.O.C) Parent/Guardian Opt-Out Form

**If you would like your student to participate in R.O.C., you do not need to do anything.  
Your student will automatically be enrolled.**

If you **do not** want your student to participate, then you must complete this form and return it to any Rowan Public Library branch (see list of locations below). Form may be scanned to [info@rowancountync.gov](mailto:info@rowancountync.gov).

---

Student's Full Name (Please Print)

---

School

---

Grade

---

Student ID Number

---

Parent or Guardian's Name (Please Print)

---

Phone Number

---

Email Address

By signing this form, I understand my student will **not** have a R.O.C. library account. I also understand by signing this form, my student will not be able to participate in classroom use of RPL resources unless they have an RPL card and know their full card number and PIN.

---

Parent/Guardian Signature

---

Date

, 20

### **Rowan Public Library Locations:**

#### **Headquarters**

201 West Fisher Street  
Salisbury NC, 28144  
**ATTN:** Laurie Lyda

#### **South Rowan Regional**

920 Kimball Road  
China Grove, NC 28023  
**ATTN:** Brooke Taylor

#### **East Branch**

110 Broad St  
Rockwell, NC 28138  
**ATTN:** Sydney Smith

#### **West Branch**

201 School Street  
Cleveland, NC 27013  
**ATTN:** Brooke Taylor

## Rowan One Card (R.O.C)

### Formulario de Exclusión Voluntaria para Padres/Tutores

**Si desea que su estudiante participe en R.O.C., no necesita hacer nada.  
Su estudiante será inscrito automáticamente.**

Si **no desea** que su estudiante participe, debe completar este formulario y devolverlo a cualquier sucursal de la Biblioteca Pública de Rowan (consulte la lista de ubicaciones a continuación).

El formulario puede ser escaneado y mandado por email a [info@rowancountync.gov](mailto:info@rowancountync.gov).

---

Nombre estudiante (letra de molde)

---

Escuela

---

Grado

---

Número de identificación del estudiante

---

Nombre del padre o tutor (letra de molde)

---

Número de teléfono

---

Email

Al firmar este formulario, entiendo que mi estudiante no tendrá un R.O.C. cuenta de la biblioteca. También entiendo que al firmar este formulario, mi estudiante no podrá participar en el uso de los recursos RPL en el salón de clases a menos que tenga una tarjeta RPL y sepa el número completo de su tarjeta y el PIN.

---

Padre/Tutor

---

Fecha

, 20

#### **Ubicaciones de la biblioteca pública de Rowan:**

**Headquarters**  
201 West Fisher Street  
Salisbury NC, 28144  
**ATTN:** Laurie Lyda

**South Rowan Regional**  
920 Kimball Road  
China Grove, NC 28023  
**ATTN:** Brooke Taylor

**East Branch**  
110 Broad St  
Rockwell, NC 28138  
**ATTN:** Sydney Smith

**West Branch**  
201 School Street  
Cleveland, NC 27013  
**ATTN:** Brooke Taylor