



More info ►



A library card in the hands of every first grader

September 2025

Dear Parent,

First grade is a great year for children — they learn how to read and get excited about learning and school! It's the perfect time to introduce your child to the abundance of free books, programs, and resources available to them by getting them **their very own library card**.

Every September, York County Libraries and Orrstown Bank team up for the **Grade One At the Library (GOAL)** membership program, and your first grader is invited to join! Simply fill out an application and return it to your child's teacher. Your child's card will be mailed to your home. Then, **visit the library with your first grader three times** by December 31st, 2025 to get all the special GOAL participant prizes:

VISIT 1: GOAL pencil or gel bracelet

VISIT 2: GOAL sports/book bag

VISIT 3: A FREE copy of Laura Gehl's book *Who Made This Mess?*

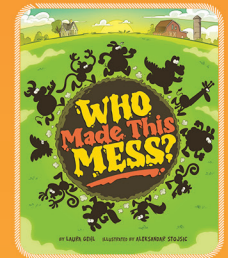


GOAL is a great way to partner with your child's teacher to show children the importance of reading and learning. **If your child already has their own library card, please complete the entire application and check the box that says they have a library card.** This helps us confirm that we have all of their information up to date. We look forward to seeing you and your children at our GOAL Celebration on Saturday, November 8th.

Sincerely,

Robert F. Lambert

Robert F. Lambert, President
York County Libraries



Participating
students can earn
a free copy of
*Who Made This
Mess?* by
Laura Gehl



Celebration
for ALL participants:
Saturday,
November 8th
Kaltreider-Benfer
Library

Proudly sponsored by:

ORRSTOWNBANK

YORKLIBRARIES.ORG/GOAL

YCL York
County
Libraries
Where your story begins



Más info ►



Una tarjeta de biblioteca en las manos de cada estudiante de primer grado

septiembre 2025

Queridos Padres,

¡El primer grado es un gran año para los niños — ellos aprenden a leer y se entusiasman a aprender en la escuela! Es el momento perfecto para introducirlos a la abundancia de libros gratis, programas, y los recursos disponibles para ellos al conseguirle **su propia tarjeta de biblioteca**.

Cada septiembre, York County Libraries y Orrstown Bank colaboran en el programa de membresía **Grade One At the Library (GOAL)**, y ¡su estudiante de primero está invitado a participar! Simplemente complete la aplicación y devuélvala a la maestra. La tarjeta de su niño será enviada a su casa por correo. Entonces, **visite la biblioteca con su estudiante de primero tres veces** antes del 31 de diciembre del 2025 para recibir todos los regalos especiales de participantes de GOAL:

VISITA 1: Lápiz o brazalete de gel GOAL

VISITA 2: bolso de deportes/libros GOAL

VISITA 3: Una copia GRATIS del libro de Laura Gehl *Who Made This Mess?*

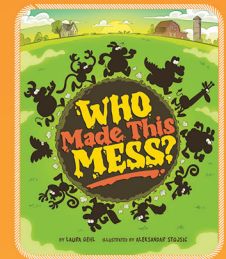


GOAL es una gran manera de colaborar con la maestra de su niño para demostrar la importancia de la lectura y el aprendizaje. **Si su niño ya tiene la tarjeta de la biblioteca, por favor complete la aplicación y marque la caja que dice que tiene la tarjeta.** Esto nos ayuda a confirmar que tenemos su información al día. Esperamos verlos en nuestra Celebración de GOAL el sábado, 8 de noviembre.

Sinceramente,

Robert F. Lambert

Robert F. Lambert, President
York County Libraries



Los estudiantes
participantes puede
ganarse una copia
gratis del libro
*Who Made
This Mess?*
de Lauren Gehl



Celebración
para **TODOS** los
participantes:
el sábado,
8 de noviembre en
Kaltreider-Benfer
Library

Orgullosamente patrocinado por:

ORRSTOWNBANK

YORKLIBRARIES.ORG/GOAL

YCL York
County
Libraries
Where your story begins



Library Card Application

*** PLEASE RETURN TO TEACHER by _____ ***

Help your child shoot for the GOAL!

Please check one & fill out the required information:

- _____ Yes, I want my first grader to have a library card. I am submitting the entire completed application below.
- _____ My child already has a library card and wants to sign up for the GOAL program & receive the great prizes! I have completed the entire application below.
- _____ My child already has a library card, but misplaced it. I am submitting the entire completed application below so you can issue a new card and my child can sign up for the GOAL program & prizes.
- _____ Yes, I want my first grader to have a library card. I completed a card application for my child online and have completed the top portion of the application below.
- _____ No, thank you. I have completed the top portion of the application below, so that my child's teacher knows I have responded.

Registration for Child Library Card — PLEASE PRINT

School _____ School District _____

Teacher's Name _____

Child's First Name _____ Middle Initial ____ Last Name _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Home Phone Number _____ Parent's Work Number _____

Parent's Name _____ Parent's Email _____

Borough/Township _____

Child's Date of Birth: Month _____ Day _____ Year _____

Parent's Signature _____

Proudly sponsored by:

ORRSTOWNBANK

YORKLIBRARIES.ORG/GOAL

YCL York
County
Libraries
Where your story begins



Solicitud de Tarjeta de Biblioteca

*** POR FAVOR DEVUELVE A LA MAESTRA por _____ ***

¡Ayude a su hijo(a) a anotar el GOL!

Marque una opción y llene con la información requerida:

- _____ Sí, quiero que mi hijo(a) de primer grado tenga una tarjeta de biblioteca. Envío la solicitud completa a continuación.
- _____ Mi hijo(a) ya tiene una tarjeta de biblioteca y quiere inscribirse en el programa GOL y recibir premios estupendos. He completado toda la solicitud a continuación.
- _____ Mi hijo(a) ya tiene una tarjeta de biblioteca, pero la extravió. Envío la solicitud completa a continuación a fin de que puedan emitir una nueva tarjeta y mi hijo(a) pueda inscribirse en el programa GOL y recibir premios.
- _____ Sí, quiero que mi hijo(a) de primer grado tenga una tarjeta de biblioteca. He completado una solicitud de tarjeta para mi hijo(a) en línea y la parte superior de la solicitud a continuación.
- _____ No, gracias. He completado la parte superior de la solicitud a continuación a fin de que el maestro de mi hijo(a) sepa que envié una respuesta.

Registro para la tarjeta de biblioteca infantil - POR FAVOR, ESCRIBIR EN IMPRENTA

Escuela _____ Distrito Escolar _____

Nombre del Maestro _____

Primer Nombre del Niño/la Niña _____ Inicial del Segundo Nombre ____ Apellido _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número Telefónico Particular _____ Número Telefónico Laboral del Padre/la Madre _____

Nombre del Padre/la Madre _____ Correo Electrónico del Padre/la Madre _____

Municipio/Territorio _____

Fecha de Nacimiento del Niño(a): Mes _____ Día _____ Año _____

Firma del Padre/la Madre _____

Orgullosamente patrocinado por:

ORRSTOWNBANK

YORKLIBRARIES.ORG/GOAL

YCL York
County
Libraries
Where your story begins