



Parishioner Registration Form

Head of Household:
 Cell Phone: _____ Email: _____

Occupation: _____ Ethnic: _____

Spouse or Other Adult:
 Cell Phone: _____ Email: _____

Occupation: _____ Ethnic: _____

Marital Status: _____ Catholic Marriage Date: _____

Family Last Name: _____

Street Address: _____ Unit Apt/Lot # _____
 (Circle one)

City/State/

Zip: _____

Home Phone: _____

Adults PLEASE SEND ALL COMMUNICATION IN _____ ENGLISH ONLY _____ SPANISH ONLY _____ BOTH

Family Role (please circle)	First Name	Nickname	Middle Name	Last Name (If Different)	Date of Birth	Religion	Baptism Date	First Comm. Date	Confirm. Date
Head of Household									
Spouse Other Adult									

Circle the gender of each dependent child (18 years or Younger)

Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									

For Office Use Only: ENVELOPE #: _____ PDS: _____ OSV: _____ WELCOME: _____ FLOCKNOTE: _____



Forma de Registración

Apellido de la Familia: _____

Dirección: _____ Unit/ Apt/Lot # _____
(Círculo)

Ciudad/Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____

Cabeza de Familia:
Teléfono Celular: _____ Email: _____

Ocupación: _____

Esposo/a u Otro:
Teléfono Celular: _____ Email: _____

Ocupación: _____

Estado civil: _____ Fecha de Casados por la Iglesia: _____

Adultos POR FAVOR ENVÍE TODO COMUNICACIÓN EN _____ SOLO INGLES _____ SOLO ESPAÑOL _____ AMBOS

Role Familiar (ponga un círculo)	Nombre	Apodo	Segundo nombre	Apellido (si es diferente)	Fecha de nacimiento	Religión	Fecha de Bautismo	Fecha de Comunión	Fecha de Confirmación
Cabeza de Familia									
Esposo / Otro Adulto									

Ponga un círculo – Registre a su hijo(a) si el/ella es menor de 18 años. Si tienen 18 o más debe registrarse por separado.

Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									

For Office Use Only: ENVELOPE #: _____ PDS: _____ OSV: _____ WELCOME: _____ FLOCKNOTE: _____