

ST. JUAN DIEGO

CATHOLIC CHURCH

Parishioner Registration

Family Last Name: _____

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

City/State/
Zip: _____

Home Phone: _____

YES, I WANT ENVELOPES _____

YES, I WILL DONATE ONLINE _____

Head of Household:
Cell Phone: _____ Email: _____

Occupation: _____ Ethnic: _____

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

Occupation: _____ Ethnic: _____

Married by Catholic Church: _____ Date: _____

Married Civilly _____ Single _____ Separated _____ Divorced _____

Widowed _____ Partnered _____

PLEASE SEND ALL COMMUNICATION IN: ENGLISH _____ SPANISH _____ 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)

*** DATES FOR SACRAMENTS ARE IMPORTANT

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

For Office Use Only: Envelope #: _____ PDS: _____ OSV _____ Welcome: _____ Flocknote: _____

ST. JUAN DIEGO

CATHOLIC CHURCH

Forma de Registración

Nombre de Familia: _____

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

Ciudad/Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____

SI, QUIERO SOBRES _____

SI, DONARÉ EN LINEA _____

POR FAVOR ENVÍO TODO COMUNICACIÓN EN: SOLO INGLÉS _____ SOLO ESPAÑOL _____ AMBOS _____

Cabeza de Familia: _____

Tel-Cellular: _____ Email: _____

Ocupación: _____

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

Ocupación: _____

Casado por iglesia _____ Fecha de Casados por la Iglesia: _____

Casado Civil _____ Soltero _____ Apartado _____ Divorciado _____

Viudo _____ Viver Juntos _____ Otra _____

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

Ponga un círculo – Registre a su hijo(a) si el/ella es menor de 18 años

*** LAS FECHAS PARA LOS SACRAMENTOS SON IMPORTANTES

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

For Office Use Only: Envelope #: _____ PDS: _____ OSV: _____ Welcome: _____ Flocknote: _____