

NEW PARISHIONER REGISTRATION FORM

DATE _____

LAST NAME _____ PHONE (____) _____ ADDRESS _____

(PLEASE PRINT)

CITY _____ ZIP CODE _____ FORMER PARISH _____ CITY _____

EMAIL ADDRESS _____ PRIMARY LANGUAGE _____

Member names	Sex	Religion	Date of birth	Education	<u>Sacraments</u>			Marital status (please check)	Occupation/ Work phone
					Baptized	1 st Communion	Confirmed		
<small>Please specify date and parish name where sacraments received</small>									
First Name:					<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> MARRIED <input type="checkbox"/> SEPARATED <input type="checkbox"/> WIDOWED <input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> DIVORCED	
Nick Name:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M								
First Name:					<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> MARRIED <input type="checkbox"/> SEPARATED <input type="checkbox"/> WIDOWED <input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> DIVORCED	
Nick Name:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M								

Children Living at home	Sex	Date of Birth	<u>Sacraments</u>		
			Baptized	1 st Communion	Confirmed
<small>Please specify date and parish name where sacraments where received</small>					
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

OFFICE USE ONLY

FAMILY # _____ INPUT/ COMPUTER _____ WELCOME LETTER _____ ENVELOPES _____ WELCOME BULLETIN _____ WELCOME PACKET _____

NUEVO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARROQUIAL

FECHA _____

APELLIDO _____ TELÉFONO (_____) DIRECCIÓN _____

(LETRA DE MOLDE PORFAVOR)

CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____ PARROQUIA ANTERIOR _____ CIUDAD _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ LENGUAJE MATERNO _____

Nombres de Miembros	Sexo	Religión	Fecha de Nacimiento	Educación	Sacramentos			Estado Civil	Ocupación/ Teléfono del Trabajo
					Bautismo	1 ^{era} . Comunión	Confirmación		
Nombre:					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO	
Apodo:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M								
Nombre:					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO	
Apodo:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M								

Niños viviendo en casa	Sexo	Fecha de Nacimiento	Sacramentos		
			Bautismo	1 ^{era} Comunión	Confirmación
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

OFFICE USE ONLY

FAMILY # _____ INPUT/COMPUTER _____ WELCOME LETTER _____ ENVELOPES _____ WELCOME BULLETIN _____ WELCOME PACKET _____