

St. Elizabeth of Hungary Catholic Church

Parish Registration Form / Registración Parroquial

Date: _____
 Fecha: _____

(Office Use Only)	
Date Received	
Parish #	311
Envelope#	

Family Last Name: _____
 Apellido de la familia

Home Phone: _____ Cell _____ Email (optional): _____
 Teléfono de la casa: _____ celular _____ Correo Electronico (opcional): _____

Would you like to be notified through email or text message about major church events, changes in schedule, etc?
 Te gustaría ser notificado por correo electrónico o mensaje de texto sobre eventos especiales de la Iglesia o cambios en el calendario, etc? _____

Address: _____ Town: _____ State: _____ Zip Code: _____
 Dirección de la casa: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Mailing Address: _____ State: _____ Zip Code: _____
 Dirección postal: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Spouse/Father/ Single Father/ Esposo/ Padre/ Padre Soltero

First Name: _____ Middle Name: _____ Last Name: _____
 Nombre: _____ Segundo Nombre _____ Apellido: _____

Single _____ Married _____ Divorced _____ Widowed _____
 Soltero _____ Casado _____ Divorciado _____ Viudo _____

Date and place of Birth: _____
 Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

Have you received the following Sacraments: (Answer Yes or NO / Ha recibido los siguientes Sacramentos: Conteste Sí o No)

Baptism: _____	1st Communion: _____	Confirmation: _____	Married by Priest or Deacon: _____
Bautismo: _____	1ra Comunión: _____	Confirmación: _____	Casado por Sacerdote o Diacono: _____

Spouse/Mother/ Single Mother/ Esposa/ Madre/ O Madre Soltera

First Name: _____ Middle Name: _____ Last Name: _____
 Nombre: _____ Segundo Nombre _____ Apellido: _____

Single _____ Married _____ Divorced _____ Widowed _____
 Soltera _____ Casada _____ Divorciada _____ Viuda _____

Date and place of Birth: _____
 Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

Have you received the following Sacraments: (Answer Yes or NO / Ha recibido los siguientes Sacramentos: Conteste Sí o No)

Baptism: _____	1st Communion: _____	Confirmation: _____	Married by Priest or Deacon: _____
Bautismo: _____	1ra Comunión: _____	Confirmación: _____	Casado por Sacerdote o Diacono: _____

Children living in home / Niño viviendo en casa

First Name: _____ Middle Name: _____ Last Name: _____
 Nombre: _____ Segundo Nombre _____ Apellido: _____

Date and place of Birth: _____ Gender/ Sexo _____
 Fecha y Lugar de Nacimiento: _____ Male/ Female _____
 Masculino/ Femenino _____

Has he/she received the following Sacraments: (Answer Yes or NO / Ha recibido los Sigüientes Sacramentos: Contesta Sí o No)

Baptism:	1st Communion:	Confirmation:
<u>Bautismo:</u>	<u>1ra Comunion:</u>	<u>Confirmación:</u>

Children living in home / Niño viviendo en casa

First Name:	Middle Name:	Last Name:
<u>Nombre:</u>	<u>Segundo Nombre</u>	<u>Apellido:</u>

	Gender/ Sexo
Date and place of Birth:	Male/Female
<u>Fecha y Lugar de Nacimiento:</u>	<u>Masculino/Femenino</u>

Has he/she received the following Sacraments: (Answer Yes or NO / Ha recibido los Sigüientes Sacramentos: Contesta Sí o No)

Baptism:	1st Communion:	Confirmation:
<u>Bautismo:</u>	<u>1ra Comunion:</u>	<u>Confirmación:</u>

Children living in home / Niño viviendo en casa

First Name:	Middle Name:	Last Name:
<u>Nombre:</u>	<u>Segundo Nombre</u>	<u>Apellido:</u>

	Gender/ Sexo
Date and place of Birth:	Male/Female
<u>Fecha y Lugar de Nacimiento:</u>	<u>Masculino/Femenino</u>

Has he/she received the following Sacraments: (Answer Yes or NO / Ha recibido los Sigüientes Sacramentos: Contesta Sí o No)

Baptism:	1st Communion:	Confirmation:
<u>Bautismo:</u>	<u>1ra Comunion:</u>	<u>Confirmación:</u>

Children living in home / Niño viviendo en casa

First Name:	Middle Name:	Last Name:
<u>Nombre:</u>	<u>Segundo Nombre</u>	<u>Apellido:</u>

	Gender/ Sexo
Date and place of Birth:	Male/Female
<u>Fecha y Lugar de Nacimiento:</u>	<u>Masculino/Femenino</u>

Has he/she received the following Sacraments: (Answer Yes or NO / Ha recibido los Sigüientes Sacramentos: Contesta Sí o No)

Baptism:	1st Communion:	Confirmation:
<u>Bautismo:</u>	<u>1ra Comunion:</u>	<u>Confirmación:</u>

Children living in home / Niño viviendo en casa

First Name:	Middle Name:	Last Name:
<u>Nombre:</u>	<u>Segundo Nombre</u>	<u>Apellido:</u>

	Gender/ Sexo
Date and place of Birth:	Male/Female
<u>Fecha y Lugar de Nacimiento:</u>	<u>Masculino/Femenino</u>

Has he/she received the following Sacraments: (Answer Yes or NO / Ha recibido los Sigüientes Sacramentos: Contesta Sí o No)

Baptism:	1st Communion:	Confirmation:
<u>Bautismo:</u>	<u>1ra Comunion:</u>	<u>Confirmación:</u>