

St. Margaret Mary's Catholic Church

Registration Form

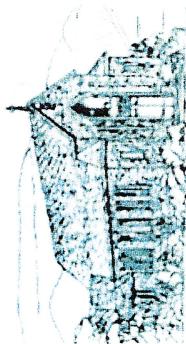
For Office Use Only:
PS: _____ CN: _____ INIT: _____
ENV: _____ FN: _____ DT: _____
Rev. 6/2022

Date: _____ Previous Parish: (Name/City/State) _____

Head of Household Name: _____	Spouse Full Name: _____
Date of Birth: _____ M/F: _____	Date of Birth: _____ M/F: _____
Address: _____ Home Address	Address: _____ Home Address
City _____ State / Zip Code _____	City _____ State / Zip Code _____
Email Address: _____ Cell Phone: _____	Email Address: _____ Cell Phone: _____
Languages Spoken: _____ Ethnicity: _____	Languages Spoken: _____ Ethnicity: _____
Baptism: _____ First Communion: _____ Confirmation: _____ MO/YR MO/YR MO/YR	Baptism: _____ First Communion: _____ Confirmation: _____ MO/YR MO/YR MO/YR
Seasonal? _____ Local Address: _____	

Check all that apply: Married: _____ Marriage Date: _____ Catholic Marriage: _____
Separated: _____ Divorced: _____ Widowed: _____ Single: _____ Church City/State: _____

NAME	First / Middle / Last (As it appears on the Birth Certificate)	SEX M/F	Birth Date	Ethnicity	Baptism Month/Year	Communion Month/Year	First Confirmation Month/Year
Child 1							
Child 2							
Child 3							
Child 4							
Child 5							
Child 6							



St. Margaret Mary's Catholic Church Planilla de Registro

For Office Use Only:
PS: _____ CN: _____ IN
ENV: _____ FN: _____ D
Rev. 6/2022

Parroquia anterior: (Nombre/Ciudad/Estado)
Fecha:

For Office Use Only:
PS: ____ CN: ____ INIT: ____
ENV: ____ FN: ____ DT: ____
Rev. 6/2022

Nombre del jefe de familia:	Nombre completo del esposo(a): _____						
Fecha de nacimiento:	M/F: _____						
Dirección:	Dirección: _____ Dirección de habitación						
Ciudad	Estado / Código Postal	Ciudad	Estado / Código Postal				
Correo electrónico:	Teléfono Celular: _____	Correo electrónico:	Teléfono Celular: _____				
Idiomas que habla:	Etnia: _____	Idiomas que habla:	Etnia: _____				
Bautismo: _____ MES/AÑO	Primera Comunión: _____ MES/AÑO	Bautismo: _____ MES/AÑO	Primera Comunión: _____ MES/AÑO				
De visita?	Dirección Local: _____	Confirmación:	MES/AÑO				
Marque lo que aplique: Casado(a): _____ Fecha de la Boda: _____ Matrimonio Católico: _____ Nombre de la Iglesia: _____ Separado(a); _____ Divorciado(a) : _____ Viudo (a): _____ Soltero (a): _____ Ciudad de la Iglesia/Estado/País: _____							
NOMBRE	(Como aparece en el Certificado de Nacimiento)	Sexo M/F	Fecha de Nacimiento	Etnia	Bautismo Mes/Año	Primer Comunión Mes/Año	Confirmación Mes/Año
Hijo 1							
Hijo 2							
Hijo 3							
Hijo 4							
Hijo 5							
Hijo 6							