St. Margaret Mary's Catholic Church
Registration Form

PS:_____ CN:_____ LTR: _____
FN: _____ DT: _____
ENV #: _____ INIT: _____
WC: _____ Rev. 4/2024

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

Head of Household Name: _____

Date of Birth: _____ M/F: _____

Address: _____
Home Address

_____
City State / Zip Code

Email Address: _____

Cell Phone: _____

Languages Spoken: _____Ethnicity: _____

Baptism: _____ First Communion: _____ Confirmation: _____

Seasonal ? _____ Local Address: _____

Spouse Full Name: _____

Date of Birth: _____ M/F: _____

Address: _____
Home Address

_____
City State / Zip Code

Email Address: _____

Cell Phone: _____

Languages Spoken: _____Ethnicity: _____

Baptism: _____ First Communion: _____ Confirmation: _____

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

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

St. Margaret Mary's Catholic Church
Planilla de Registro

PS:_____ CN:_____ LTR: _____
FN: _____ DT: _____
ENV #: _____ INIT: _____
WC: _____ Rev. 4/2024

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

Nombre del jefe de familia: _____
Fecha de nacimiento: _____ M/F: _____
Dirección: _____
Dirección habitación
_____
Ciudad Estado / Código postal
Correo electrónico: _____
Teléfono Celular: _____
Idiomas que habla: _____Etnia: _____
Bautismo: _____ Primera Comunión: _____ Confirmación: _____
¿De vista?_____ Dirección Local: _____

Nombre complete del esposo (a): _____
Fecha de nacimiento: _____ M/F: _____
Dirección: _____
Dirección habitación
_____
Ciudad Estado / Código postal
Correo electrónico: _____
Teléfono Celular: _____
Idiomas que habla: _____ Etnia: _____
Bautismo: _____ Primera Comunión: _____ Confirmación: _____

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	Nombre / Segundo nombre / Apellido (Como aparece en el Certificado de Nacimiento)	Sexo M/F	Fecha de Nacimiento	Etnia	Bautismo Mes/Año	Primera Comunión Mes/Año	Confirmación Mes/Año
Hijo 1							
Hijo 2							
Hijo 3							
Hijo 4							
Hijo 5							
Hijo 6							