

Parish Registration Form

St. Stephen Catholic Church

Today's date _____

Family's Last Name _____

Street Address _____

City _____ Zip _____

Home Telephone _____

	Head of House	Spouse	Child living at home	Child living at home	Child living at home	Child living at home
First name & MI						
Last name if not the same	_____					
Sex (M/F)						
Birth date						
Religion						
Baptism (yes/no)						
Reconciliation (yes/no)						
First Communion (yes/no)						
Confirmation (yes/no)						
Marital status (M/W/S/D)						
Date Married						
Employer						
Occupation (last if retired)						
Work phone number						
Cell phone number						
Email address						

OFFICE USE ONLY					
ACS	D of R	OSV	WL	Env #	_____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

IGLESIA CATÓLICA ST. STEPHEN THE FIRST MARTYR

Fecha de Hoy _____

Dirección de la casa _____

Ciudad _____

Codigo _____

Teléfono de la casa _____

	Nombre del Esposo	Nombre del Esposa	Niños que viven en casa	Niños que viven en casa	Niños que viven en casa	Niños que viven en casa
Nombre						
Apellido						
Sexo (Male o Female)						
Fecha de Nacimineto						
Lugar de Nacimineto						
Bautismo (si o no)						
Confesión (si o no)						
Primera Comunión (si o no)						
Confirmación (si o no)						
Matrimonio Civil (si o no) Matrimonio Religioso						
Fecha de Matrimonio						
Trabajo						
Teléfono Trabajo						
Teléfono Celular						
Dirección Electrónica						

Revised 09/11

OFFICE USE ONLY					
ACS	D of R	OSV	WL	Env #	_____