

FORMA DE REGISTRACIÓN DE SAN JUAN PABLO II

OFFICE USE ONLY:

Fecha de Registración: ____/____/____ Parish Envelope No.: _____ Semanal Mensual PDS Stewardsoft Milw. Arch.

Estatus Marital:

- Soltero(a)
- Casado(a)
- Separado(a)
- Divorciado(a)
- Viudo(a)

Circule uno so lo usa:

- Señor y Señora
- Señor
- Señora
- Señorita

Nombre de familia: _____

Domicilio: _____ Ciudad _____ Estado _____ C. Postal _____

No. de teléfono: _____ No. de Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Comentarios de la Familia: _____

Familia de la Escuela HWA Familia de la Escuela SJK

No Católicos: ¿Desea Preparación Sacramental para su Niño? Sí No

Católicos: Si su niño no ha recibido los Sacramentos, nos pondremos en contacto con usted para hacer arreglos para la Preparación Sacramental para su niño(s).

Miembros de la Familia	Relación	Idioma / O. Étnico	Religión	Fecha de Nacimiento	Sacramentos Recibidos
(Encargado) Nombre: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					Bautismo – Si/No Reconciliación – Si/No Primera Comunión – Si/No Confirmación – Si/No Matrimonio – Si/No
(Esposa) Nombre: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					Bautismo – Si/No Reconciliación – Si/No Primera Comunión – Si/No Confirmación – Si/No Matrimonio – Si/No
Nombre: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					Bautismo – Si/No Reconciliación – Si/No Primera Comunión – Si/No Confirmación – Si/No
Nombre: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					Bautismo – Si/No Reconciliación – Si/No Primera Comunión – Si/No Confirmación – Si/No
Nombre: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					Bautismo – Si/No Reconciliación – Si/No Primera Comunión – Si/No Confirmación – Si/No