

Office Use:
 Env.# _____
 Area # _____

Parish Registration

St. Peter the Apostle Parish
 202 W. Kronkosky St. ~ Boerne, TX, 78006
 830.816.2233 Fax 830.249.6175
 www.stpetersboerne.com



Today's Date: _____

Name (Head of Family): _____ Name (Spouse): _____

Mailing Address: _____ City: _____ Zip: _____

Physical Address (if different): _____ City: _____ Zip: _____

Home Phone: (_____) _____

May we list your home phone? Yes No

Cell Phone (Head): (_____) _____

Cell Phone (Spouse): (_____) _____

Primary email address: _____ I prefer to make my offertory by: Online Giving (see website) Envelope

Occupation	Place of Work & Phone #
------------	-------------------------

Head: _____

Spouse: _____

Special Interests/Talents or Needs? _____

Sacraments-
 Please check
 those celebrated

Title	Mr/Mrs/Miss/Ms/Dr. etc.	First Name	Last Name (if different)	Gender	Birthdate	Religion	Language(s)	Baptism	Reconciliation	Eucharist	Confirmation	Marital Status (M D W S)	Marriage Date
Head of Family													
					__/__/__								
Spouse													
					__/__/__								
Children												Current Grade (or upcoming) & Name of School	
					__/__/__								
					__/__/__								
					__/__/__								
					__/__/__								
					__/__/__								

*****All information will be used for church use only.*****

Office Use:
 Env.# _____
 Area # _____

Registro Parroquial

Parroquia del Apóstol San Pedro
 202 W. Kronkosky St. ~ Boerne, TX, 78006
 830.816.2233 Fax 830.249.6175
 www.stpetersboerne.com



Fecha: _____

Nombre (Cabeza de familia): _____ Nombre de conyuge: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Dirección física (si es diferente): _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: (_____) Permiso de listar su numero telefono? Si No

Teléfono móvil (cabeza de familia): (_____) Teléfono móvil (conyuge): (_____)

Dirección electrónica: _____ Preferencia de ofrecimiento: Donacion electronica (por sitio de web) Sobre

Ocupacion	Lugar de trabajo y numero de teléfono
-----------	---------------------------------------

Cabeza de familia: _____ Cabeza de familia: _____

Conyuge: _____ Conyuge: _____

Talentos/Ministereos interisado? _____

Sacramentos-
 Favor de marcar

Titulo <i>Sr/Sra/Srta/Dr etc.</i>	Nombre Primero	Apellido <i>(si diferente)</i>	Género	Fecha de nacimiento	Religión	Lenguaje(s)	Bautismo	Reconciliación	Eucaristia	Confirmación	Estado matrimonial <i>(M D W S)</i>	Fecha matrimonial
Cabeza de familia				__/__/__								
Conyuge				__/__/__								
Hijos											Grado actual (o proximo) & Nombre de escuela	
				__/__/__								
				__/__/__								
				__/__/__								
				__/__/__								
				__/__/__								

***** Toda la informacion es solamente para el uso de la iglesia. *****