



St. Mary Catholic Church
FAMILY REGISTRATION FORM
FORMA DE REGISTRO FAMILIAR
1170 S. Broadway Escondido, CA 92025
(760)745-1611

First Name/Primer Nombre

Last Name/Appellido:

Gender/Género

☐

Male

☐

Female

Address/Su Domicilo:

Apt. No./Numero de apto:

City/Ciudad

State/ Estado

Zip Code/Codigo Postal

Date of Birth/Fecha de Nacimiento

Email Address/Correo Electrónico

Phone Number/Número de teléfono:

☐

Cell/Celular

☐

Landline/Casa

Add'l Number/Numero Adicional

☐

Cell/Celular

☐

Landline/Casa

Marital Status/Estrado Matrimonial:

☐

Single/Soltero (a)

☐

Married/Casado (a)

☐

Divorced/Divorciado (a)

☐

Union Libre

☐

Civil Marriage/Matrimonio Civil

☐

Widowed/Viudo (a)

Spouse's Name/Nombre de su Esposo (a)

First Name/Primer Nombre

Last Name/Appellido:

Gender/Género

☐

Male

☐

Female

Date of Birth/Fecha de Nacimiento

Email Address/Correo Electrónico

Phone Number/Número de teléfono:

☐

Cell/Celular

☐

Landline/Casa

Add'l Number/Numero Adicional

☐

Cell/Celular

☐

Landline/Casa

Additional Family Members/
Miembros adicionales de la familia

Date of Birth/
Fecha de Nacimiento

Relationship/Relacion

For Office Use Only

Date Received: _____ Staff Name: _____

New Envelope Number: _____

Roll Call Registration Date: _____

Entered into Parishsoft: _____