St. Mary Church

1170 S. Broadway
Escondido, CA 92025

Family Registration Form

Forma de Registro Familiar

For Office Use Only Use de Oficina Solamente
_____
F.F. Family _____
School Family _____

Date/Fecha: _____

Last Name: _____
Appellido de la Familia

Primary Phone Number: _____
Número de teléfono principal

Secondary Phone Number: _____
Número de teléfono secundario

Address: _____
Su Domicilio

City/State/Zip Code: _____
Ciudad/ Estado/Codigo Postal

Marital Status:
Estado Matrimonial

Single ☐
Soltero (a)

Married ☐
Casado (a)

Divorced ☐
Divorciado (a)

Widowed ☐
Viudo (a)

First Name: _____ (M/F)
Nombre

DOB: _____
Fecha de Nacimiento

Email Address: _____
Dirección de correo electrónico

Primary Language:
English/Spanish/Other: _____

Spouse's Name: _____ (M/F)
Nombre de su Esposo (a)

DOB: _____
Fecha de Nacimiento

Email Address: _____
Dirección de correo electrónico

Primary Language:
English/Spanish/Other: _____

Children's Names Nombre de sus niños	Date of Birth Fecha de Nacimiento