



Parish Registration

3014 N. 45th St.
Omaha, NE 68104-4523
402-451-6622
English

Rev. 5/24/2019

For Office use only:

Envelope #:

Family Code #:

___ Registered to Parish

___ Initial / date _____

Date of Registration:		Ethnicity:		Language Spoken at Home:	
Male Head of Household First Name		Female Head of Household First Name		Family Last Name	
Street Address		Apt./Suite	City/State	Zip Code	Contact Telephone

Married in Catholic Church	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Is home telephone to be listed in parish directory?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Marital Status: Please check the box that applies to your family: <input type="checkbox"/> Single, never married <input type="checkbox"/> Single, widowed <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Divorced/Re-married	Is the current marriage recognized as valid by the Catholic Church? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Unsure
Date of Marriage	Name of Church				

Male Head of Household

Legal First Name		Middle Name/Initial	Nickname	Last Name	
Birth date	Birth Place	Cell Phone	Please check if these sacraments have been received:		<input type="checkbox"/> Baptism <input type="checkbox"/> Eucharist
Ethnicity:					<input type="checkbox"/> Confirmation
Work Telephone /Pager	Religion:	Email		Occupation	

Female Head of Household

Legal First Name		Middle Name/Initial	Nickname	Maiden Name	Last Name	
Birth date	Birth Place	Cell Phone	Please check if these sacraments have been received:		<input type="checkbox"/> Baptism <input type="checkbox"/> Eucharist	
Ethnicity:					<input type="checkbox"/> Confirmation	
Work Telephone /Pager	Religion:	Email		Occupation		

First Child

Legal First Name	Middle Name/Initial	Nickname	Last Name
------------------	---------------------	----------	-----------

Birth date	Birth Place	Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Religion	Ethnicity	
------------	-------------	--	----------	-----------	--

Please check sacraments received:		<u>Parish / City, State Sacrament Received</u>
	Baptism	
	Eucharist	
	Confirmation	

Second Child

Legal First Name	Middle Name/Initial	Nickname	Last Name
------------------	---------------------	----------	-----------

Birth date	Birth Place	Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Religion	Ethnicity	
------------	-------------	--	----------	-----------	--

Please check sacraments received:		<u>Parish / City, State Sacrament Received</u>
	Baptism	
	Eucharist	
	Confirmation	

Third Child

Legal First Name	Middle Name/Initial	Nickname	Last Name
------------------	---------------------	----------	-----------

Birth date	Birth Place	Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Religion	Ethnicity	
------------	-------------	--	----------	-----------	--

Please check sacraments received:		<u>Parish / City, State Sacrament Received</u>
	Baptism	
	Eucharist	
	Confirmation	

Fourth Child

Legal First Name	Middle Name/Initial	Nickname	Last Name
------------------	---------------------	----------	-----------

Birth date	Birth Place	Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Religion	Ethnicity	
------------	-------------	--	----------	-----------	--

Please check sacraments received:		<u>Parish / City, State Sacrament Received</u>
	Baptism	
	Eucharist	
	Confirmation	

Signature of Adult



Parish Registration

3014 N. 45th St.
Omaha, NE 68104-4523
402-451-6622
English

Rev. 5/24/2019

For Office use only:

Envelope #:

Family Code #:

___ Registered to Parish

___ Initial / date _____

Fecha de registro:		Origen Étnico:		Idioma hablado en casa:	
Nombre del señor del hogar		Nombre de la señora del hogar		Apellido de la familia	
Dirección	# de apartamento	Ciudad/estado	Teléfono		

Casados en la iglesia católica	<input type="checkbox"/> Si	¿Podemos poner su teléfono en el directorio parroquial?	<input type="checkbox"/> Si	Estado civil: Favor de marcar la casilla que aplica a su familia	¿El matrimonio actual es válido por la iglesia católica?
	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> No		
Fecha del matrimonio		Nombre de la iglesia		<input type="checkbox"/> Soltero, viudo	<input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Separado	<input type="checkbox"/> No estoy seguro
				<input type="checkbox"/> Divorciado	
				<input type="checkbox"/> Divorciado/ casado de Nuevo	

Señor de la casa

Primer nombre		Inicial del Segundo nombre		Apodo		Apellido	
Fecha nacimiento	Lugar de nacimiento	Celular		Favor de especificar los sacramentos recibidos		<input type="checkbox"/> Bautismo	<input type="checkbox"/> Eucaristía
Origen étnico						<input type="checkbox"/> Confirmación	
Teléfono de trabajo	Religión	Correo electrónico			Ocupación		

Señora de la casa

Primer nombre		Inicial del Segundo nombre		Apodo		Nombre de soltera		Apellido	
Fecha nacimiento	Lugar de nacimiento	Celular		Favor de especificar los sacramento recibidos:		<input type="checkbox"/> Bautismo	<input type="checkbox"/> Eucaristía	<input type="checkbox"/> Confirmación	
Origen étnico									
Teléfono de trabajo	Religión:	Correo electrónico			Ocupación				

Primer niño

Primer nombre	Inicial del Segundo nombre	Apodo	Apellido
---------------	----------------------------	-------	----------

Fecha nacimiento	Lugar de nacimiento	Sexo:	Religión	Origen étnico	
		<input type="checkbox"/> Hombre			
		<input type="checkbox"/> Mujer			

Favor de especificar los		Parroquia, ciudad y estado donde recibió los sacramentos
Sacramentos recibidos	Bautismo	
	Eucaristía	
	Confirmación	

Segundo niño

Primer nombre	Inicial del Segundo nombre	Apodo	Apellido
---------------	----------------------------	-------	----------

Fecha nacimiento	Lugar de nacimiento	Sexo:	Religión	Origen étnico	
		<input type="checkbox"/> Hombre			
		<input type="checkbox"/> Mujer			

Favor de especificar los		Parroquia, ciudad y estado donde recibió los sacramentos
Sacramentos recibidos	Bautismo	
	Eucaristía	
	Confirmación	

Tercer niño

Primer nombre	Inicial del Segundo nombre	Apodo	Apellido
---------------	----------------------------	-------	----------

Fecha nacimiento	Lugar de nacimiento	Sexo:	Religión	Origen étnico	
		<input type="checkbox"/> Hombre			
		<input type="checkbox"/> Mujer			

Favor de especificar los		Parroquia, ciudad y estado donde recibió los sacramentos
Sacramentos recibidos	Bautismo	
	Eucaristía	
	Confirmación	

Cuarto niño

Primer nombre	Inicial del Segundo nombre	Apodo	Apellido
---------------	----------------------------	-------	----------

Fecha nacimiento	Lugar de nacimiento	Sexo:	Religión	Grupo étnico	
		<input type="checkbox"/> Hombre			
		<input type="checkbox"/> Mujer			

Favor de especificar los		Parroquia, ciudad y estado donde recibió los sacramentos
Sacramentos recibidos	Bautismo	
	Eucaristía	
	Confirmación	