Office Use Only: Family # _____ Registration Date: ___/___/_____

St. Francis of Assisi
PARISH REGISTRATION

LAST NAME ONLY-PLEASE PRINT
APELLIDO SOLAMENTE-POR FAVOR IMPRIMA SU NOMBRE

Family Last Name _____
(Apellido de la Familia)

Street Address _____
(Dirección)

City _____ Zip _____-_____
(Ciudad) (State/Estado) (Código Postal) (4-Digit Zip) (Zip plus)

Mailing Address _____
(If Different From Above)

Would you like to receive offertory envelopes? ____Yes ____ No
¿Desea recibir sobres de contribución?

Online Giving? ____ Yes ____ No

Phone (Home/Hogar)_____
(Número de Teléfono)

(Cell/Celular) _____

Email _____
(Correo Electrónico)

When receiving information from the Church, what language would you prefer? ¿En que idioma prefiere recibir información de la Iglesia?

____ English ____ Español

First Name Primer Nombre	Middle Name Segundo Nombre	Marital Status Estado Civil	Sex Sexo	Date of Birth (m/d/y) Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Catholic/Other Católico/Otro	Baptized Bautizado	1st Communion 1ª Comunión	Confirmed Confirmado
			M / F	/ /		Y / N	Y / N	Y / N
			M / F	/ /		Y / N	Y / N	Y / N

Husband's Occupation _____ Place of Employment _____ Phone # _____

Wife's Occupation _____ Place of Employment _____ Phone # _____

Children Living at Home/Niños que Viven en el Hogar

First & Middle Name Primer y Segundo Nombre	Last Name Apellido	Sex Sexo	Date of Birth (m/d/y) Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Baptized Bautizado	1st Communion 1ª Comunión	Confirmed Confirmado	Special Needs/Allergies Necesidades Especiales/Alergias
		M / F	/ /	Y / N	Y / N	Y / N	
		M / F	/ /	Y / N	Y / N	Y / N	
		M / F	/ /	Y / N	Y / N	Y / N	
		M / F	/ /	Y / N	Y / N	Y / N	
		M / F	/ /	Y / N	Y / N	Y / N	
		M / F	/ /	Y / N	Y / N	Y / N	