ST. FRANCIS OF ASSISI PARISH

(POR FAVOR ESCRIBIR CLARO)

Apellidos de la Familia_____ **(Para uso de la Oficina Solamente)**_____

Dirección_____ **Número de teléfono de la casa**_____

Ciudad_____ **Número de Celular (Esposo)**_____ **E-Mail** _____

Código Postal _____ **Número de Celular (Esposa)**_____ **E-Mail** _____

Esposo & Esposa o Jefe de Familia Primer Nombre / Inicial del Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento Mes/Día/Año	Denominación Religiosa	Masculino/ Femenino	S=Soltero C=Casado V=Viudo D=Divorciado Sep=Separado	Bautizado Católico		Primera Comunión Católico		Confirmación Católico		Casado		Casado por un Padre Católico		Ocupación	Lugar de Empleo
					Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No		

Nombre de soltera de la esposa:

Por favor llene toda la información de sus hijos que viven en casa Primer Nombre / Inicial del Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento Mes/Día/Año	Denominación Religiosa	Masculino/ Femenino	Bautizado Católico		Primera Comunión Católico		Confirmación Católico		En el presente está atendiendo a: Escuela Católica		Educación Religiosa		Información Escolar Grado	Escuela
				Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No		

Jóvenes u otros adultos Viviendo en casa	Fecha de Nacimiento Mes/Día/Año	Denominación Religiosa	Masculino/ Femenino	Estado civil	Bautizado Católico		Primera Comunión Católico		Confirmación Católico		Relación con la Familia	Lugar de Empleo
					Si	No	Si	No	Si	No		

Por favor díganos si tiene alguna condición especial (Médica, Lenguaje, etc.)