

PARISH REGISTRATION / INSCRIPCIÓN A LA PARROQUIA

www.saintjohnneumann.org

Family Name: <i>Nombre de la Familia</i>	Family Residence Address: <i>(Dirección del hogar)</i>
Home Phone: <i># de teléfono de la casa</i>	
Family E-mail: <i>E-mail de la Familia</i>	

Date / Fecha: _____
MM / DD / YY

Special needs: *Necesidades especiales*

Specify *(especificar):* _____

Language: English ☐ Español ☐ Other: _____

Head of Household <i>(Cabeza del Hogar)</i>		Spouse <i>(Cónyuge)</i>	
Mr/Mrs/Ms/title	Name (1 st , middle, last, Jr/Sr) <i>Nombres y Apellidos</i>	Mr/Mrs/Ms/title	Name (1 st , middle, last, Jr/Sr) <i>Nombres y Apellidos</i>
Date of Birth <i>Fecha de nacimiento</i> Month(mes) _____ Day (día) _____ Year (año) _____	Maiden Name <i>Apellido de soltera</i>	Date of Birth <i>Fecha de nacimiento</i> Month(mes) _____ Day (día) _____ Year (año) _____	Maiden Name <i>Apellido de soltera</i>
Sex/ Sexo M ☐ F ☐	Race <i>Raza:</i> White / Blanco: ☐ African American / Afroamericano: ☐ Hispano: ☐ Asian: ☐ other: _____	Sex/ Sexo M ☐ F ☐	Race <i>Raza:</i> White / Blanco: ☐ African American / Afroamericano: ☐ Hispano: ☐ Asian: ☐ other: _____
Personal/work email <i>E-mail trabajo/personal</i>	Cell # <i>Teléfono celular</i>	Personal/work email <i>E-mail trabajo/personal</i>	Cell # <i>Teléfono celular</i>
Baptized* <i>¿Bautizado?*</i> Yes (Si) ☐ No ☐ Date (fecha) _____ City, State (Ciudad, Estado) _____	Work # <i>Teléfono del Trabajo</i>	Baptized* <i>¿Bautizado?*</i> Yes (Si) ☐ No ☐ Date (fecha) _____ City, State (Ciudad, Estado) _____	Work # <i>Teléfono del Trabajo</i>
Eucharist <i>¿1^a. Comunión?</i> Yes (Si) ☐ No ☐	Language <i>Idioma</i>	Eucharist <i>¿1^a. Comunión?</i> Yes (Si) ☐ No ☐	Language <i>Idioma</i>
Confirmed? <i>¿Confirmado?</i> Yes (Si) ☐ No ☐	Religion <i>Religión</i>	Confirmed? <i>¿Confirmado?</i> Yes (Si) ☐ No ☐	Religion <i>Religión</i>
Marital Status / Estado civil Single / Soltero ☐ Civil Marriage / civil ☐ Married in Church / Casado por la Iglesia ☐ Separated / separado(a) ☐ Divorced / Divorciado(a) ☐ Widowed / Viudo(a) ☐		Marital Status / Estado civil Single / Soltero ☐ Civil Marriage / civil ☐ Married in Church / Casado por la Iglesia ☐ Separated / separado(a) ☐ Divorced / Divorciado(a) ☐ Widowed / Viudo(a) ☐	
Date of marriage / Fecha del matrimonio _____		Church name / Nombre de la Iglesia _____	
City / ciudad: _____ State / estado: _____		Country / Pais: _____	

Please choose the option you prefer to give your donations / Por favor escoja la opción que prefiere para dar sus donaciones.:

Church Envelopes / Sobres de la Iglesia: ☐ **Electronic Donations (Faith Direct) / Donaciones electrónicas (Faith Direct):** ☐

*To enroll Faith Direct, see <http://www.faithdirect.net> Parish code MD35) / Para usar Faith Direct, visite <http://www.faithdirect.net> Código de la parroquia MD35.

Please fill out a separate form for each family, independent adult, or unrelated person living in your household.

Favor de completar un formulario separado para cada familia, o persona no relacionada que reside en su hogar. Incluya a estudiantes.

** Information voluntarily provided about race and/or origin is used to plan for and better serve the pastoral needs of the Archdiocese
(La información voluntaria sobre raza y/u origen es utilizada para planificar servir mejor las necesidades de la Arquidiócesis)*

Please attach a recent photo of yourself or your family so that we might get to know you more quickly!

¡Favor de adjuntar una foto reciente de usted y su familia para poder conocerlos más rápidamente!

Dependent Children *(Hijos dependientes)*

Name (1 st & middle) <i>(primer y segundo nombres)</i>	Last name <i>(Apellido)</i>	Sex Sexo M/F	Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	Race <i>Raza</i>	Baptized* <i>Bautizado</i> Yes/No Sí/No	Eucharist <i>1^a Comunión</i> Yes/No Sí/No	Confirmed <i>Confirmado</i> Yes/No Sí/No	Catholic <i>Católico</i> Yes/No Sí/No
			MM DD YY					
			MM DD YY					
			MM DD YY					
			MM DD YY					
			MM DD YY					
			MM DD YY					

Dependent Adults include relationship to HEAD of HOUSEHOLD. *(Adultos dependientes - incluya el parentesco con la CABEZA del HOGAR)*

Name (1 st , middle, last) <i>(primer, Segundo nombres y apellido)</i>	Relationship <i>Parentesco</i>	Sex Sexo M/F	Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	Race <i>Raza</i>	Baptized* <i>Bautizado</i> Yes/No Sí/No	Eucharist <i>1^a Comunión</i> Yes/No Sí/No	Confirmed <i>Confirmado</i> Yes/No Sí/No	Marital Status <i>Estado Civil</i>	Catholic <i>Católico</i> Yes/No Sí/No
			MM DD YY						
			MM DD YY						
			MM DD YY						
			MM DD YY						

*By completing this form you agree to be added to the parish Flocknote notification system. You can unsubscribe by sending the word STOP at any time.

*Al completar este formulario, acepta ser agregado al sistema de notificación de Flocknote de la parroquia. Puede darse de baja enviando la palabra STOP en cualquier momento.