

# St Ann Catholic Church

Fecha registro  /  /

## Registro Familiar

210 St Ann Street, San Antonio, TX 78201 (210) 734-6687

Apellido:  Nombre:   
 Nombre usado por correo (ejemplo Sr Sra):   
 Dirección:  Direc. 2:   
 Ciudad:  Estado:  Código Postal:  -   
 Area Tel.:  Tel. domicilio:  Tel. Emergencia:   
 Email Familiar  Env#

### Información miembro individual

Status parroquial: <i>(Activo, Inactivo)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Esposo, Esposa, etc.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prim. nombre/Sobrenom:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Género:	M / apellido de soltera: <input type="text"/>	M / F apellido de soltera: <input type="text"/>
Fecha nacimiento (m/d/a):	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. trabajo/Tel. celular:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Idioma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupación:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo? <input type="checkbox"/> Católico? <input type="checkbox"/> Ens. catolico? <input type="checkbox"/>	Bautizo? <input type="checkbox"/> Católico? <input type="checkbox"/> Ens. catolico? <input type="checkbox"/>
Fechas (mes/día/año):	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Reconcil? <input type="checkbox"/> Prim. Com? <input type="checkbox"/> Confirm.? <input type="checkbox"/>	Reconcil? <input type="checkbox"/> Prim. Com.? <input type="checkbox"/> Confirm.? <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Estado civil:	<input type="text"/>	Casado por la iglesia? <input type="checkbox"/>

\*\* Algun miembro de su familia quiere que lo visite un Padre?

### Dependientes Información de los Hijos

Parentesco	Primer nombre / Apellido	Género	Fecha y lugar & Nacimiento	Estudios	Escuela Idioma
1.	<input type="text"/>	M / F	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.	Bautizo? <input type="checkbox"/> Catolico? <input type="checkbox"/>	Pri. Com? <input type="checkbox"/>	Reconciliacion? <input type="checkbox"/>	Confirmacion? <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
2.	<input type="text"/>	M / F	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.	Bautizo? <input type="checkbox"/> Catolico? <input type="checkbox"/>	Pri. Com? <input type="checkbox"/>	Reconciliacion? <input type="checkbox"/>	Confirmacion? <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
3.	<input type="text"/>	M / F	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.	Bautizo? <input type="checkbox"/> Catolico? <input type="checkbox"/>	Pri. Com? <input type="checkbox"/>	Reconciliacion? <input type="checkbox"/>	Confirmacion? <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

Complete por favor todas las cajas y realice los cambios necesarios. Utilice por favor otra forma para los miembros adicionales.

# St Ann Catholic Church

Fecha registro  /  / 

## Registro Familiar

210 St Ann Street, San Antonio, TX 78201 (210) 734-6687

Apellido:  Nombre:   
Nombre usado por correo (ejemplo Sr Sra):   
Dirección:  Direc. 2:   
Ciudad:  Estado:  Código Postal:  -   
Area Tel.:  Tel. domicilio:  Tel. Emergencia:   
Email Familiar  Env#

### Información miembro individual

Status parroquial: <i>(Activo, Inactivo)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Esposo, Esposa, etc.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prim. nombre/Sobrenom:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Género:	M / apellido de soltera: <input type="text"/>	M / F apellido de soltera: <input type="text"/>
Fecha nacimiento (m/d/a):	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. trabajo/Tel. celular:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Idioma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupación:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo? <input type="checkbox"/> Católico? <input type="checkbox"/> Ens. catolico? <input type="checkbox"/>	Bautizo? <input type="checkbox"/> Católico? <input type="checkbox"/> Ens. catolico? <input type="checkbox"/>
Fechas (mes/día/año):	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Reconcil? <input type="checkbox"/> Prim. Com? <input type="checkbox"/> Confirm.? <input type="checkbox"/>	Reconcil? <input type="checkbox"/> Prim. Com.? <input type="checkbox"/> Confirm.? <input type="checkbox"/>
Estado civil:	<input type="text"/>	Casado por la iglesia? <input type="checkbox"/>

\*\* Algun miembro de su familia quiere que lo visite un Padre?

### Dependientes Informacion de los Hijos

Parentesco	Primer nombre / Apellido	Género	Fecha y lugar & Nacimiento	Estudios	Escuela Idioma
------------	--------------------------	--------	----------------------------	----------	----------------