



PARISH REGISTRATION
ST PATRICK CATHOLIC CHURCH
 9149 Ely's Ford Rd. Fredericksburg, VA 22407
 (540) 785-5299

Informacion de la Familia

Nombre de la Familia (imprime): _____
 Direccion de Envio: _____
 Direccion de calle (si es diferente) _____
 CIUDAD: _____ ESTADO : _____ Codigo: _____
 Telefono: () _____ no listado: si No
 Correo electronico: _____

Fecha De Hoy: _____

Asistencia a Misa: Diario Semanal Mensual Otro: _____
 Asistencia regular a la misa (escoje uno): sabado 8am 9:30am 11am 12:30pm
Contribuciones: Sobres Fe Directo, Inc

Apellido	Primer Nombre Nombre del Medio	H / M	Fecha de Nacimiento M/DD/YY	Religion	Acicтен misa. S/N	Baptismo- Fecha & Iglesia si sabes	1 st Comm. - Si or No Fecha si sabes	Confirm.- Si or No Fecha si sabes	Occupacion (si es retirado porfavor la ocupacion anteriorn)
Jefe del hogar									
Esposo/a									

Estado de Matrimonio: Casados por saserdote Catolico/diacon -- Iglesia de Matrimonio: _____
 Casados en otra Fe
 casados en una ceremonia civil
 Viuda/Viudo _____ Ciudad _____ Estado _____
 Soletero/a
 Divorciado (**Jefe del hogar**) Divorciado(**esposa/o**)
 matrimonio anterior anualdo matrimonio anterior anualdo
 matrimonio anterior no anualdo matrimonio anterior no anualdo

NINOS (Menores de 21) Ninos Adicionales / Otros - VER EL REVERSO DEL FORMULARIO

Apellido	Primer Nombre y Nombre del Medio	M / F	Fecha De Nacimieto MM/DD/YY	Religion	Acistencia a Misa Si o No	Fecha de Baptismo Iglesia de bautismo si puede	Primera Comm. Si o No Fecha	Confirm. Si o No Fecha	Nivel de educacion	Acistiendo la escuela de St. Patrick ? S/N
			/ /							
			/ /							
			/ /							
			/ /							
			/ /							

Membros de la Familia

Apellido Estado: i.e. Joven/ Padre /hijo	PRIMER Nombre Nombre del medio	M / F	Fecha de Nacimiento MM/DD/YY	Religion	Acistencia a Misa S/N	Fecha del Bautismo Iglesia de Bautismo y nombre si puedes	Primera Comm. Si o No Fecha	Confirm. Si o No Fecha	Nivel de educacion/ Local
			/ /						
			/ /						
			/ /						

Coloque una marca de verificación [✓] al lado de la actividad o apostolado que usted y/o su familia están interesados o en las que ya esté activo. Un miembro de ese grupo parroquial se pondrá en contacto con usted.

Liturgico

Activo Interesado
 monaguillo
 sociedad altar
 Ujiers

Juventud

Activo Interesado
 Escuela de St. Patrick
 Programa de educacion religiosa
 CYO program de secundaria

Religious Educacion

Activo Interesado
 RCIA (Adulto) estudios
 Estudio de Libros
 Catholic Herald

Organizaciones Parroquiales

Activo Interesado
 Antigua Orden de Hiberianos
 Apostolado de la Divina Misericordia
 Caballeros de Colón
 Auxiliar de Damas
 Las manos cariñosas de Marta (recepciones fúnebres)
 Fabricantes de rosarios

Programa de Musica

Activo Interesado
 Coro de adultos - 9:30 am
 Escuela Latina - 12:30pm
 Coros de Jóvenes
 Instrumentista
 cantor
 Coro Salmo 23 (cantar en los funerales)
 Oportunidades para voluntarios
Activo Interesado
 Ayudante en la oficina
 Paisajismo de la iglesia
 Maestro/ayudante de CCD
 Otro: _____

Necesidades especiales de la familia

(es decir: confinamiento en el hogar, anulación, bendición de la casa, etc.):

Uso Exclusivo de Oficina

PDS: ___ ID: ___ Email Distro: ___ Ministry Heads: ___ Family Spreadsheet: ___ Cath. Env.: ___

Welcome Letter: ___ Follow Up Letter: ___

Clergy Assigned (if nec.): _____