Office Use Only	
Card ___	Ministry___
PDS___	DDM____
Diocese___	Letter___

ST. MARGARET MARY CATHOLIC CHURCH *CEDAR PARK, TEXAS*

REGISTRATION FORM

Family (Last name):_____ **Phone**:_____ **Date**: _____

Street Address: _____ **City/State**_____ **Zip**_____
Mail Address (if different)**:** _____

Marital Status: Married _____ by : Priest _____ Minister _____ Justice of the Peace _____ Other _____

Single _____ Single Parent _____ Separated _____ Widowed _____ Divorced _____

HAVE YOU PREVIOUSLY REGISTERED AT ST. MARGARET MARY CHURCH? No ____ YES ____ (If yes, please indicate church ID # : _____)

HEADS OF HOUSEHOLD

HUSBAND	WIFE
Name:	Name:
Date of Birth:	Date of Birth:
Religion:	Religion:
Occupation:	Occupation:
Business Phone: cell phone:	Business Phone: cell phone:
Email Address:	Email Address:
Sacraments Received: Baptism . Reconciliation (Confession) Communion . Confirmation . Marriage	Sacraments Received: Baptism . Reconciliation (Confession) Communion . Confirmation . Marriage

Please indicate how you wish mail to be addressed or if you wish to have mail addressed to Catholic party only? _____

Names of **Children** or other adults living at home	Date of Birth	**M**ale or **F**emale

MINISTRIES YOU WISH TO SERVE IN					
Name of Member interested in Ministry:	Lectors	Eucharistic Minister	Choir	Ushers	Other

Office Use Only
Card ___ Ministry___
PDS___ DDM____
Diocese___ Letter___

IGLESIA CATÓLICA DE ST. MARGARET MARY CEDAR PARK, TEJAS

HOJA DE REGISTRO

Familia (Appellido):_____ **Teléfono**:_____ **Fecha**: _____

Dirección de Domicilio: _____ **Ciudad/Estado**_____ **Zonal Postal**_____
Dirección Postal (si es diferente**):** _____

Estado Civil: Casado _____ por : Sacerdote _____ Ministro Protestante _____ Juez de Paz _____ Otro _____

Soltero (a) _____ Padre /Madre soltero (a) _____ Separado (a)_____ Viudo (a) _____ Divorciado (a)_____

Estaban registrados antes en St. Margaret Mary? No ____ Sí ____

JEFES DE FAMILIA

Esposo	**Esposa**
Nombre:	Nombre:
Fecha de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:
Religión:	Religión:
Empleo:	Empleo:
Teléfono de Empleo: Teléfono celular:	Teléfono de Empleo: Teléfono celular:
Dirreción de Correo Electronico (Email):	Dirreción de Correo Electronico (Email):
Sacramentos Completados: Bautismo Reconciliación (Confesión) Comunión . Confirmación . Matrimonio	Sacramentos Completados: Bautismo Reconciliación (Confesión) Comunión . Confirmación . Matrimonio

¿Indique como quiere que su – correo – sea dirigido, o si prefiere que sea dirigida solamente a la persona que es catolica? _____

Nombres de **Niños** y otros adultos en casa	Fecha de Nacimiento	**H**ombre o **M**ujer

MINISTERIOS EN LOS QUE QUICIERAN SERVIR

Nombre de Persona interesada en un Ministerio:	Lectores	Ministro Eucarístico	Coro	Acomodador	Otros