ST. MARY CHURCH
1160 S. BROADWAY
ESCONDIDO CA 92025

FAMILY REGISTRATION FORM
Forma de Registro Familiar

FOR OFFICE USE ONLY
Use de Oficina Solamente

_____
F.F. Family _____
School Family _____

Date: _____
Fecha

Last Name: _____ First Name: _____
Apellido de la Familia Nombre de Usted

Your Date of Birth: _____
Fecha de Nacimiento

Spouse's Name: _____ Their Date of Birth: _____
Nombre de us Esposo(a) Su fecha de Nacimiento

Address: _____
Su Domicilio

City / State / Zip Code: _____
Ciudad / Estado / Codigo Postal

Home Phone: ( ) _____ Work: ( ) _____
Telefono de Casa Telefono del Trabajo

Emergency Contact Person: _____
Contacto de Emergencia

Emergency Contact Phone: _____
Telefono del Contacto de Emergencia

Marital Status: Single ☐; Married ☐; Divorced ☐; Widow ☐; Widower ☐
Estado Matrimonial: Soltero(a); Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)

Children's Names _____ DOB: _____
Nombre de sus niños _____ DOB: _____
y fecha de Nacimiento _____ DOB: _____
_____ DOB: _____
_____ DOB: _____
_____ DOB: _____
Nombre de sus niños Fecha de Nacimiento