

Our Lady of the Highways Catholic Church

Parish Registration Form

Today's Date: _____

Address: _____ **Apt/Lot #:** _____

City: _____ **State:** _____ **Zip code:** _____

Head of Family/Registering Person

Title: Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. **Date of Birth:** _____

First name: _____ **Middle name:** _____

Last name: _____ **Gender:** M – F

Cell Phone: _____ **Email:** _____

Marital Status:

Single _____

Engage _____

Married _____

Divorced _____

Widowed _____

Sacraments Received:

Baptism _____

1st Communion _____

Confirmation _____

Married through the Catholic Church _____

Languages Spoken: English _____ Spanish _____ Other _____

Ethnicity: Asian/Pacific Islander _____ Black/African American _____ Hispanic/Latino _____
White/Caucasian _____ Other (List) _____

Additional People Registering

1. **Title:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. **Date of Birth:** _____

First name: _____ **Middle name:** _____

Last name: _____ **Gender:** M – F

Cell Phone: _____ **Email:** _____

Marital Status:

Single _____

Engage _____

Married _____

Divorced _____

Widowed _____

Sacraments Received:

Baptism _____

1st Communion _____

Confirmation _____

Married through the Catholic Church _____

Languages Spoken: English _____ Spanish _____ Other _____

2. **Title:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. Child **Date of Birth:** _____

First name: _____ **Middle name:** _____

Last name: _____ **Gender:** M – F

Sacraments Received: Baptism _____ 1st Communion _____ Confirmation _____

Languages Spoken: English _____ Spanish _____ Other _____

3. **Title:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. Child **Date of Birth:** _____

First name: _____ **Middle name:** _____

Last name: _____ **Gender:** M – F

Sacraments Received: Baptism _____ 1st Communion _____ Confirmation _____

Languages Spoken: English _____ Spanish _____ Other _____

4. **Title:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. **Date of Birth:** _____

First name: _____ **Middle name:** _____

Last name: _____ **Gender:** M – F

Sacraments Received: Baptism _____ 1st Communion _____ Confirmation _____

Languages Spoken: English _____ Spanish _____ Other _____

5. **Title:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. **Date of Birth:** _____

First name: _____ **Middle name:** _____

Last name: _____ **Gender:** M – F

Sacraments Received: Baptism _____ 1st Communion _____ Confirmation _____

Languages Spoken: English _____ Spanish _____ Other _____

Parroquia Nuestra Señora de los Caminos

Registración Parroquial

Fecha de hoy: _____

Dirreccion: _____ Apt/Lot #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Cabeza de familia/Persona que se registra

Título: Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. **Fecha de Nacimiento:** _____

Primer nombre: _____ **Segundo nombre:** _____

Apellido: _____ **Sexo:** M – F

Celular: _____ **Email:** _____

Estado civil:

Soltero/a _____

Comprometido/a _____

Casado/a _____

Divorciado/a _____

Viudo/a _____

Sacramentos recibidos:

Bautismo _____

1^{ra} Comunión _____

Confirmación _____

Casado/a por la Iglesia Católica _____

Idioma que habla: Ingles _____ Español _____ Otro _____

Etnicidad: Asiático/Islands del pacifico _____ Negro/Afro-Americano _____ Hispano/Latino _____
Blanco/Caucáseo _____ Otro (Listar) _____

Personas Adicionales que se están registrando

1. **Título:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. **Fecha de Nacimiento:** _____

Primer nombre: _____ **Segundo nombre:** _____

Apellido: _____ **Sexo:** M – F

Celular: _____ **Email:** _____

Estado civil:

Soltero/a _____

Comprometido/a _____

Casado/a _____

Divorciado/a _____

Viudo/a _____

Sacramentos recibidos:

Bautismo _____

1^{ra} Comunción _____

Confirmación _____

Casado/a por la Iglesia Católica _____

Idioma que habla: Ingles _____ Español _____ Otro _____2. **Título:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. Nino/a **Fecha de Nacimiento:** _____**Primer Nombre:** _____ **Segundo Nombre:** _____**Apellido:** _____ **Sexo:** M – F**Sacramentos Recibidos:** Bautismo _____ 1^{ra} Comunción _____ Confirmación _____**Idiomas que habla:** Ingles _____ Espanol _____ Otro _____3. **Título:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. Nino/a **Fecha de Nacimiento:** _____**Primer Nombre:** _____ **Segundo Nombre:** _____**Apellido:** _____ **Sexo:** M – F**Sacramentos Recibidos:** Bautismo _____ 1^{ra} Comunción _____ Confirmación _____**Idiomas que habla:** Ingles _____ Espanol _____ Otro _____4. **Título:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. Nino/a **Fecha de Nacimiento:** _____**Primer Nombre:** _____ **Segundo Nombre:** _____**Apellido:** _____ **Sexo:** M – F**Sacramentos Recibidos:** Bautismo _____ 1^{ra} Comunción _____ Confirmación _____**Idiomas que habla:** Ingles _____ Espanol _____ Otro _____5. **Título:** Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. Nino/a **Fecha de Nacimiento:** _____**Primer Nombre:** _____ **Segundo Nombre:** _____**Apellido:** _____ **Sexo:** M – F**Sacramentos Recibidos:** Bautismo _____ 1^{ra} Comunción _____ Confirmación _____**Idiomas que habla:** Ingles _____ Espanol _____ Otro _____