ST. PETER CATHOLIC CHURCH – Forma de Inscripción

Fecha de inscripción (M/D/Año) _____
Nuevo_____ Reciente _____
¿Quiere recibir sobres para sus ofrendas? (no es requisito) _____

Apellido de Familia _____
Domicilio _____
Apto o lote_____
Ciudad/Estado/Código Postal_____

Teléfono de casa o celular_____
Teléfono celular _____
Teléfono de trabajo_____
Correo Electrónico _____

Nombres completos primer nombre, segundo nombre, y apellido(s)	Fecha de nacimiento (M/D/Año)	Religión	Bautizado (Sí/No)	Primera Comunión (Sí/No)	Confir-mado (Sí/No)	¿Fue alumno de la escuela de San Pedro?	Ocupación o Empleo	¿Casado por la Iglesia Católica? (Sí/No)	Fecha de matrimonio /boda	Estado de vida
Hombre:										□ Soltero, nunca casado □ Casado □ Viudo □ Separado □ Divorciado
Mujer: **Apellido(s) de soltera:**										Anulación (Sí/No)

Hijos (nombres completos) primer nombre, segundo nombre, y apellido(s)	Sexo (M/F)	Fecha de nacimiento (M/D/A)	Bautizado (sí/no)	Primera Comunión (sí/no)	Confirmado (sí/no)	¿A qué escuela asiste o a que ocupación se dedica?	Vive en casa (Sí/No)	Domicilio si no vive en casa (Ciudad, estado)

En caso de emergencia, favor de contactar

_____
Nombre Domicilio Teléfono Relación