

REGISTRATION AND AFFILIATION FORM

Forma de Afiliación y Registración

OUR LADY OF THE PRESENTATION CATHOLIC COMMUNITY

Comunidad Católica De Nuestra Señora De La Presentación

130 NW MURRAY ROAD • LEE'S SUMMIT, MISSOURI 64081-1558

816-251-1100 • Fax 816-251-1199 • www.presentation-parish.org

Please print or type your data in English as completely as possible. This information will be kept in a confidential Parish Pastoral file. Your family registration will be finalized when you attend a welcome gathering.

Por favor de completar toda la información escribiendo en letra de molde o en maquina. Esta información será guardada en confidencialidad en la parroquia. La registración de su familia será finalizada al atender la reunión de bienvenida

GENERAL FAMILY INFORMATION

Información general

FAMILY LAST NAME _____ ADDRESS _____
Apellido de la familia Dirección

CITY _____ STATE _____ ZIP _____ - _____
Ciudad Estado Código postal

HM PHONE# _____ UNLISTED _____
Teléfono casa U número esta publicado

REGISTRATION DATE _____
Fecha de registración

WHAT MONTH & YEAR DID YOU OR YOUR FAMILY MOVE INTO THIS PARISH? _____
En que mes y año usted o su familia se movió a esta parroquia?

HEAD OF HOUSEHOLD

Cabeza De Casa

FIRST NAME _____ MIDDLE INITIAL _____ DATE OF BIRTH _____ CATHOLIC (Y or N) _____
Primer nombre Inicial de Segundo nombré Fecha de nacimiento Católico (si o no)

OCCUPATION _____ PLACE OF EMPLOYMENT _____
Ocupación Lugar de Empleo

WORK PHONE# _____ CELL PHONE # _____ E-MAIL ADDRESS _____
Teléfono Trabajo Teléfono Celular Correo Electrónico

CURRENT MARTIAL STATUS (Check as many as apply to your present/personal situation).

Estado matrimonial (marque todos los que aplican a su situación actual)

Married in the church _____ Married Other _____ Single _____ Divorced _____ Remarried _____ Widow(er) _____
Casado en la Iglesia Casado Otro Soltero(a) Divorciado(a) Recesado(a) Viudo(a)

If married, anniversary date, including year of marriage _____
Si esta Casado, Día de aniversario incluyendo el año del matrimonio

DATA FOR SPOUSE

Información Para esposo(a)

FIRST NAME _____ MIDDLE INITIAL _____ DATE OF BIRTH _____ CATHOLIC (Y or N) _____
Primer nombre Inicial de Segundo nombré Fecha de nacimiento Católico (si o no)

OCCUPATION _____ PLACE OF EMPLOYMENT _____
Ocupación Lugar de Empleo

WORK PHONE# _____ CELL PHONE # _____ E-MAIL ADDRESS _____
Teléfono Trabajo Teléfono Celular Correo Electrónico

CURRENT MARTIAL STATUS (Check as many as apply to your present/personal situation)

Estado matrimonial (marque todos los que aplican a su situación actual)

Married in the church _____ Married Other _____ Single _____ Divorced _____ Remarried _____ Widow(er) _____
Casado en la Iglesia Casado Otro Soltero(a) Divorciado(a) Recesado(a) Viudo(a)

If married, anniversary date, including year of marriage _____
Si esta Casado, Día de aniversario incluyendo el año de el matrimonio

SPECIAL ISSUES OR QUESTIONS

If you were not married in the Church, would you be open to discussing the situation with a Priest or Pastoral Staff member? _____

Si no esta casado(a) por la Iglesia, estaría dispuesto a discutir su situación con El padre o un empleado de la pastoral? _____

If someone listed above is not presently Catholic, does he/she have any interest in becoming Catholic and would he/she welcome a call by a parish staff person to discuss? _____

Si alguien de los enlistados no es católico, estarían interesados en convertirse al catolicismo Y estarían abiertos a recibir una llamada de un empleado de la parroquia? _____

If a child listed has not been baptized, would you welcome a call by a staff member to discuss? _____

Si los niños enlistados no están bautizados, estarían abiertos a recibir una llamada de un empleado para remediar la situación? _____

We will contact you for our next welcome gathering. This is a most important part of your Registration in this Faith Community. Estaremos en contacto para la próxima reunión. Esta es una parte muy importante de la Registración en esta comunidad de fe.

Rev. 1/11

CHILDREN LIVING AT HOME

Niños que viven en casa

Children over 21 should register as an individual adult.

Niños de más de veintiún años debén de registrarse como adultos individuales

OLDEST CHILD'S FIRST NAME (And last if different) _____ **MIDDLE INITIAL** _____
Niño(a) Mayor Primer nombre (y apellido si diferente) *Inicial de Segundo nombré*

SEX _____ **M** _____ **F** _____ **DATE OF BIRTH** _____
Sexo *m* *f* *fecha de nacimiento*

SCHOOL ATTENDING _____ **GRADE** _____
Escuela actual *en el grado*

BAPTIZED(Y or N) _____ **1st CONFESSION(Y or N)** _____ **1st COMMUNION(Y or N)** _____ **CONFIRMED(Y or N)** _____
Bautizado (si o no) *1ra Confesión (si o no)* *1ra Comuni3n (si o no)* *Confirmado (si o no)*

E-MAIL ADDRESS _____ **CELL PHONE#** _____
Correo Electrónico *Teléfono Celular*

COMMENTS/NOTES _____
Comentarios notas

SECOND CHILD'S FIRST NAME (And last if different) _____ **MIDDLE INITIAL** _____
Segundo Niño(a) Primer nombre (y apellido si diferente) *Inicial de Segundo nombré*

SEX _____ **M** _____ **F** _____ **DATE OF BIRTH** _____
Sexo *m* *f* *fecha de nacimiento*

SCHOOL ATTENDING _____ **GRADE** _____
Escuela actual *en el grado*

BAPTIZED(Y or N) _____ **1st CONFESSION(Y or N)** _____ **1st COMMUNION(Y or N)** _____ **CONFIRMED(Y or N)** _____
Bautizado (si o no) *1ra Confesión (si o no)* *1ra Comuni3n (si o no)* *Confirmado (si o no)*

E-MAIL ADDRESS _____ **CELL PHONE#** _____
Correo Electrónico *Teléfono Celular*

COMMENTS/NOTES _____
Comentarios notas

THIRD CHILD'S FIRST NAME (And last if different) _____ **MIDDLE INITIAL** _____
Tercer Niño(a) Primer nombre (y apellido si diferente) *Inicial de Segundo nombré*

SEX _____ **M** _____ **F** _____ **DATE OF BIRTH** _____
Sexo *m* *f* *fecha de nacimiento*

SCHOOL ATTENDING _____ **GRADE** _____
Escuela actual *en el grado*

BAPTIZED(Y or N) _____ **1st CONFESSION(Y or N)** _____ **1st COMMUNION(Y or N)** _____ **CONFIRMED(Y or N)** _____
Bautizado (si o no) *1ra Confesión (si o no)* *1ra Comuni3n (si o no)* *Confirmado (si o no)*

E-MAIL ADDRESS _____ **CELL PHONE#** _____
Correo Electrónico *Teléfono Celular*

COMMENTS/NOTES _____
Comentarios notas

FOURTH CHILD'S FIRST NAME (And last if different) _____ **MIDDLE INITIAL** _____
Cuarto Niño(a) Primer nombre (y apellido si diferente) *Inicial de Segundo nombré*

SEX _____ **M** _____ **F** _____ **DATE OF BIRTH** _____
Sexo *m* *f* *fecha de nacimiento*

SCHOOL ATTENDING _____ **GRADE** _____
Escuela actual *en el grado*

BAPTIZED(Y or N) _____ **1st CONFESSION(Y or N)** _____ **1st COMMUNION(Y or N)** _____ **CONFIRMED(Y or N)** _____
Bautizado (si o no) *1ra Confesión (si o no)* *1ra Comuni3n (si o no)* *Confirmado (si o no)*

E-MAIL ADDRESS _____ **CELL PHONE#** _____
Correo Electrónico *Teléfono Celular*

COMMENTS/NOTES _____
Comentarios notas

ANY SPECIAL REQUESTS, COMMENTS, ETC. _____
Requisito especial o comentarios. Etc.