

St Maximilian Kolbe Catholic Church
 "Together We Make The Kingdom A Reality"
Registration Form

FAMILY NAME (LAST) _____ Envelope No. _____

STREET ADDRESS _____ APT. _____

CITY _____ STATE _____ ZIP _____

PHONE # _____ E-MAIL ADDRESS: _____

FIRST NAMES ONLY	D.O.B.	RELIGION	BAPTISM?	FIRST HOLY COMMUNION?	CONFIRMED?	ATTEND MASS?	ATTENDS CATHOLIC RELIGIOUS EDUCATION?	SPECIAL NEEDS/ HOMEBOUND?	OCCUPATION
<i>Head of Household</i>									
<i>Spouse</i>									
OTHERS IN THE HOUSEHOLD									

Residence: Permanent Seasonal Own Rent **Language Spoken:** _____

Marital Status: Catholic Marriage Civil Marriage Divorced Widowed Single

Summer/Seasonal Address: _____ APT. _____

City: _____ State: _____ Zip: _____ Phone # _____

Registration Indicates a Desire to become an active Steward of St. Maximilian Kolbe Parish by Contributing of Your Time Talent & Treasure.

Iglesia Católica de San Maximiliano Kolbe
 “Juntos Nosotros Hacemos El Reino Una Realidad”
Formulario de Inscripción

APELLIDO DE LA FAMILIA _____ Número de Sobre _____

DIRECCION _____ APT. NO. _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ APARTADO POSTAL _____

TELEFONO # _____ CORREO ELECTRONICO: _____

FRIMER NOMBRE SOLAMENTE	FECHA DE NACIMIEN-TO	RELIGION	¿BAUTIZO?	¿PRIMERA COMUNION?	¿CONFIRMACION?	¿ASISTEN A MISA?	¿ASISTEN A EDUCACION RELIGIOSA CATOLICA?	¿NECESIDADES ESPECIALES/ CONFINADOS EN CASA?	¿OCUPACION?
<i>Cabeza de Casa</i>									
<i>Esposa/o</i>									
OTRAS PERSONAS EN LA CASA									

Domicilio / Casa: Permanente Temporal Propia Rentada **Idiomas que Habla:** _____

Estado Marital: Matrimonio Católico Matrimonio Civil Divorciado/a Viudo/a Soltero/a

Verano / Temporal Dirección: _____ APT. _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Apartado Postal: _____ Teléfono # _____

Inscribirse Indica el Deseo de Convertirse en Miembro Activo de la Parroquia de San Maximiliano Kolbe, Contribuyendo con Su Talento, Tiempo y Tesoro.