

St. Vincent de Paul Church Registration

Registro de la Iglesia de San Vicente de Paúl

Return one form per family. *Llene solo una forma por familia.*

Parent/Guardian Name: _____
Padre/encargado(a) Nombre

Address: _____ City: _____ Zip: _____
Dirección Ciudad Código

Email Address (Please print clearly): _____
Correo Electrónico (Por favor escribe)

Home Phone: _____ Cell Phone: _____
Teléfono de la Casa Teléfono móvil

List All Family Members' Names <i>Enumerar todos los nombres de los miembros de la familia</i>	Age as of 1/1/18 <i>Edad el 1/1/18</i>	Grade as of 1/1/18 <i>Grado el 1/1/18</i>	Birth Date <i>Fecha de Nac.</i>	Sex <i>(M/F)</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Please place completed form in collection basket or the Office. Thank you.
Por favor, coloque el formulario completo en la canasta de recolección o en la Oficina. Gracias.