St. Francis of Assisi
Roman Catholic Church

Parish Registration

2746 East Fifth Street
Castle Rock, CO 80104
Phone 303-688-3025
Fax 303-405-6808
www.stfranciscr.org

PLEASE PRINT

Family: Last Name Only _____

Street Address _____ Apt. # _____

City, State and Zip _____

Home Phone _____ Husband's Cell _____ Wife's Cell _____

Family Email _____

Husband's Occupation _____

Wife's Maiden Name _____

Wife's Occupation _____

If Either Retired, Former Occupations _____

Other Notes _____

						SACRAMENTS RECEIVED					
First Name	M.I.	Last Name	Male/ Female	Catholic or Other Denomination	Single Married Widowed Separated or Divorced	Baptism	1st Communion	Confirmation	Marriage	Date of Birth Month/Day/Year	Language(s) Spoken At Home
Names of Children Living at Home											

St. Francis of Assisi
Roman Catholic Church

Registro Parroquial

2746 East Fifth Street
Castle Rock, CO 80104
tel. 303-688-3025
fax. 303-405-6808
www.stfranciscr.org

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE

Apellido de la familia _____

Calle y número _____ Dpto. # _____

Ciudad, Estado y C. P. _____

Teléfono de casa _____ Celular del esposo _____ Celular de la esposa _____

Correo electrónico de la familia _____

Ocupación del esposo _____

Apellido de soltera (esposa) _____

Ocupación de la esposa _____

Si ambos están retirados, ¿Cuáles fueron sus ocupaciones? _____

Notas _____

						SACRAMENTOS RECIBIDOS					
Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido(s)	Masculino/ Femenino	Católico(a) u otra denominación	Soltero(a) casado(a) viudo(a) separado(a) o divorciado(a)	Bautismo	1a. Comunión	Confirmación	Matrimonio	Fecha de nacimento mes/día/año	Idioma(s) que se habla(n) en casa
Nombres de los hijos(as) que viven en casa											