PARISH REGISTRATION FORM ***FORMULARIO DE REGISTRACION***

MOST HOLY TRINITY CHURCH
138 MONTROSE AVENUE
BROOKLYN, N.Y. 11206-2093
(718) 384-0215

HEAD OF HOUSEHOLD *(JEFE DE FAMILIA)* **DATE *(FECHA)*_____**

NAME *(Nombre)* _____ Birth Date *(Fecha de Nacimiento)*_____
ADDRESS (*Dirreción*) _____
CITY, STATE, ZIP, APARTMENT NUMBER _____
Home Phone (*Tel. De Casa)*_____ Work Phone (*Tel. del Trabajo)*_____
Occupation *(Ocupación)* _____
Company *(Compañia)* _____

Catholic? *(¿Católico?)* ___ Yes *(Sí)* ___ No
If not Catholic, what religion *(Si no es Católico/a ¿qué Religión?)* _____
Baptized? (*¿Bautizado?)* ___ Yes *(Sí)* ___ No Confirmed? *(¿Confirmado?)* ___ Yes *(Sí)* ___ No

SPOUSE *(CONYUGE)*

NAME*(Nombre)* _____ Birth Date *(Fecha de Nacimiento)*_____
Occupation *(Ocupación)* _____
Company *(Compañia)* _____ Work Phone (*Tel. del Trabajo)*_____
Catholic? *(¿Católico?)* ___ Yes *(Sí)* ___ No
If not Catholic, what religion? *(Si no es Católico/a ¿qué Religión?)* _____

DO YOU RECEIVE PARISH ENVELOPES? (*¿Recibe los sobres de la parroquia?)* ___ Yes *(Sí)* ___ No

PLEASE CHECK ONE ✓ *(Por favor marque uno ✓):*

MARRIED *(Casado/a)* ☐ DIVORCED *(Divorciado/a)* ☐ SINGLE *(Soltero/a)* ☐ WIDOWED *(Viudo/a)* ☐
DATE OF MARRIAGE *(Fecha de Matrimonio)* _____
CATHOLIC MARRIAGE? *(¿Matrimonio Catolico?)* ___ Yes *(Sí)* ___ No
IF NOT CATHOLIC, WHAT RELIGION *(Si no es casado/a a lo catolico, ¿qué religion?)* _____
CIVIL CEREMONY? *(¿Ceremonia civil?)* ___ Yes *(Sí)* ___ No
ARE YOU INTERESTED IN AN ANNULMENT (*¿Está interesado/a en una anulación?)* ___ Yes *(Sí)* ___ No
WHAT LANGUAGE IS SPOKEN AT HOME? *(¿Qué idioma se habla en casa?)* _____

PLEASE LIST THE NAMES, AGES, BIRTH DATE, AND SACRAMENTS WHICH YOUR CHILDREN HAVE RECEIVED
FAVOR DE ESCRIBIR LOS NOMBRES, EDADES, FECHA DE NACIMIENTOS, Y SACRAMENTOS QUE SUS NIÑOS/AS HAN RECIBIDO

Name *Nombre*	Last Apellido	Sex/Sexo	Date of Birth	Baptism Date	1st Penance Date	1st Communion	Confirmation Date