

Holy Redeemer Forma de Registro

103 E Main Street, Clarksville, AR 72830 • 754-3610

Esta Forma de Registro es Muy Importante para Tenerlos Anotados Como Miembros de la Iglesia. También Por Favor Avise al Padre de Cualquier Cambio que Tenga en un Futuro o Si Hay Nuevos Miembros en la Familia.
(Esta información es confidencial y no será distribuida para otros propósitos, que usted no quiera.)

Dirección: _____

Telefono de Casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____

| | Miembro (Padre): | Miembro (Madre): | Miembro (Nino/a): | Miembro (Nino/a): | Miembro (Nino/a): | Miembro (Nino/a): |
|----------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Nombre: | | | | | | |
| Apellido: | | | | | | |
| Religión: | | | | | | |
| Casado/Soltero: | | | | | | |
| Ocupación: | | | | | | |
| Lugar de Empleo: | | | | | | |
| Telefono de Empleo: | | | | | | |
| Grado Escolar: | | | | | | |
| Masculino/Femenino: | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | | | | | |

For Favor - Dia/Mes/Año

Por Favor: Díganos si ya a obtenido estos sacramentos y díganos las fechas por favor:

| | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| Bautismo: | | | | | | |
| Penitencia: | | | | | | |
| Comunión: | | | | | | |
| Confirmación: | | | | | | |
| Matrimonio: | | | | | | |
| Bilingue Si/No: | | | | | | |