

ST. MICHAEL THE ARCHANGEL CATHOLIC CHURCH

411 PAULA ROAD * MCKINNEY, TEXAS 75069
PHONE 972-542-4667 * FACSIMILE 972-542-4641
STMICHAEL@STMICHAELMCKINNEY.ORG

OFFICE USE ONLY
DATE REC'D _____
FAMILY # _____
F.F. FAMILY _____

PARISH REGISTRATION

Family Name/Nombre Familiar: _____

Address/Dirección:

(Street/Calle) (Apt.#) (City/Ciudad) (State/Estado) (Zip Code/Código Postal)

Email/Correo electrónico: _____

How do you wish to support your parish? /¿Como desea apoyar su parroquia?

Envelopes/Sobres Checks/Cheques Online/En Línea Other/Otra

Head of Household/Encabezado de Hogar

Name/Nombre _____ Maiden Name/Nombre de Soltera _____

Sex: M F Birth date/Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____

Language/Idioma: English Español English/Español

Phone #1/Teléfono #1 _____ Phone #2/Teléfono #2 _____

Baptized/Bautizado: ____ First Communion/Primero Comunion: ____ Confirmation/Confirmación: ____

Spouse/Esposo/a

Name/Nombre _____ Maiden Name/Nombre de Soltera _____

Sex: M F Birth date/Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____

Language/Idioma: English Español English/Español

Phone #1/Teléfono #1 _____ Phone #2/Teléfono #2 _____

Baptized/Bautizado: ____ First Communion/Primero Comunion: ____ Confirmation/Confirmación: ____

Marital Status/Estado Matrimonial: Catholic Marriage/Matrimonial católica Civil Marriage/Matrimonio
Single/Soltero/a Widowed/Viudado/a Divorced/Divorciado/a

Date of Marriage/Fecha de Matrimonio: _____

Check Here ____ To receive more information on the process to be married in the Catholic Church.

Marque aquí ____ si desea más informes acerca de matrimonio por la iglesia católica.

Child/Niño

Name/Nombre _____

Sex: M F Birth date/Fecha de Nacimiento _____

Baptized/Bautizado: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

First Communion/Primero Comuni3n: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

Confirmation/Confirmaci3n: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

Child/Niño

Name/Nombre _____

Sex: M F Birth date/Fecha de Nacimiento _____

Baptized/Bautizado: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

First Communion/Primero Comuni3n: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

Confirmation/Confirmaci3n: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

Child/Niño

Name/Nombre _____

Sex: M F Birth date/Fecha de Nacimiento _____

Baptized/Bautizado: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

First Communion/Primero Comuni3n: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

Confirmation/Confirmaci3n: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

Child/Niño

Name/Nombre _____

Sex: M F Birth date/Fecha de Nacimiento _____

Baptized/Bautizado: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

First Communion/Primero Comuni3n: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____

Confirmation/Confirmaci3n: Date/Fecha _____ Where/ Donde _____