



St. Mary's Catholic Church

604 N. Bonham St, Mexia, TX 76667

254-562-3619

Office Use Only

Reg# _____

Env# _____

Parish Registration Form

Date: _____ Contribution Envelopes: Yes: _____ No: _____

Family Last Name: _____ Former Parish: _____

Address: _____ P.O. Box, if applicable: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ His Cell: _____ Her Cell: _____

E-mail Address: _____ Primary Family Language: English/ Spanish

Marital Status: Married _____ Divorced _____ Separated _____ Widowed _____ Single _____

Married by: Catholic Priest _____ Deacon _____ Protestant Minister _____ Other _____ (Specify) _____

Husband/Father: Name: _____ Date of Birth: _____ Religion: _____

Date of Baptism: _____ Date of First Communion: _____ Date of Confirmation: _____

Date of Marriage: _____ Employed at: _____

Wife/Mother: Name: _____ Date of Birth: _____ Religion: _____

Date of Baptism: _____ Date of First Communion: _____ Date of Confirmation: _____

Date of Marriage: _____ Employed at: _____

Number of Children: At Home: _____ Grown: _____

| Names of Children or other family members at home | Son/ Daughter/ Mother/ Father/ In-laws /Other Relations | Date of Birth | Date of Baptism | Date of First Communion | Date of Confirmation |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|-----------------|-------------------------|----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Name – homebound living with you: _____

If you can volunteer to participate in any of these ministries, please mark all that apply:

Usher/Greeter: _____ Lector: _____ Music: _____ Eucharistic Minister: _____ RCIA: _____ CCD Teacher, Aide: _____

Knights of Columbus: _____ Lady's Altar Guild: _____ Altar Servers: _____ Bereavement Committee: _____ Homebound Ministry: _____ (Any other talents _____)



St. Mary's Catholic Church

604 N. Bonham St, Mexia, TX 76667

254-562-3619

Office Use Only

Reg# _____

Env# _____

Formulario de Registro Parroquial

Fecha: _____

Contribución Sobres: Sí: _____ No: _____

Apellido Familiar: _____ Antigua Parroquia: _____

Domicilo: _____ P. O. Box: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de la casa: _____ Cell: _____ Cell: _____

Correo Electrónico: _____ Primaria Familia Idioma: _____

Estado Civil: Casado _____ Divorciado _____ Separado _____ Viudo _____ Individual _____

Casado por: Sacerdote Católico _____ Diácono Ministro _____ Protestant _____ Otro (especifique) _____

Esposo / Padre: Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____

Fecha de Bautismo: _____ Fecha de Primera Comuni3n: _____ Fecha de Confirmaci3n: _____

Fecha de Matrimonio: _____ Empleado en: _____

Esposa / Madre: Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____

Fecha de Bautismo: _____ Fecha de Primera Comuni3n: _____ Fecha de Confirmaci3n: _____

Fecha de Matrimonio: _____ Empleado en: _____

Número de niños: En el hogar: _____ Adultos: _____

| Los nombres de los niños y otros miembros de la familia en el hogar | Hijo / hija / Madre / Padre / Otros Relaciones | Fecha de Nacimiento | Fecha de Bautismo | Fecha de Primera Comuni3n | Fecha de Confirmaci3n |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Nombre - salir de su casa vive con usted: _____

Si usted puede ser voluntario para participar en cualquiera de estos ministerios, por favor marque todo lo que corresponda: Acomodador/Salvdador: _____ Lector: _____ Música: _____ Ministros de Eucarística: _____ RCIA: _____ Maestro de Catecismo/Ayudante de Catecismo: _____ Caballeros de Col3n: _____ Señoras del Altar: _____ Monaguillos: _____ Comit3 de Duelo: _____ Visitar los Enfermos: _____ (Otros talentos _____)