



INSCRIPCION PARROQUIAL

Nuestra Señora del Lago Iglesia Católica

PO Box 2390 ♦ 2241 Bagnell Dam Blvd. ♦ Lake Ozark, MO 65049

573-365-2241 ourladylake@sbcglobal.com

¡BIENVENIDOS A SU PARROQUIA!

¡Toda información que proporcione a continuación es totalmente confidencial y para uso exclusivo de la parroquia!

ADULTO/CONYUGE 1

Primer nombre: _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Dirección: _____ Apt#: _____ Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: M F

¿Con qué nombre prefiere que lo llamen?: _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Separado Vivo con mi pareja sin casarnos Vuelto a casar

Religión: _____ Idiomas: Inglés Español Otros

Sacramentos recibidos: Bautismo Confirmación Primera Comunión Matrimonio

Fecha y lugar (iglesia y ciudad) de Bautismo: _____

Fecha y lugar de Matrimonio: (iglesia y/o ciudad) _____

ADULTO/CONYUGE 2

Primer Nombre: _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: M F

Dirección: _____ Apt#: _____ Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

¿Con qué nombre prefiere que lo llamen?: _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Separado Vivo con mi pareja sin casarnos Vuelto a casar

Religión: _____ Idiomas: Inglés Español Otros

Sacramentos recibidos: Bautismo Confirmación Reconciliación Primera Comunión Matrimonio

Fecha y lugar (iglesia y ciudad) de Bautismo: _____

Fecha y lugar de Matrimonio: (iglesia y/o ciudad) _____

¿Te gustaría recibir sobres de ofrenda? Sí No

- En la página siguiente, por favor, complete una sección por cada hijo/a que viva en su hogar, aún aquellos que estén en High School o Universidad pero que sean solteros y todavía vivan en el hogar.
- Si es el caso que varios adultos o familias viven en la misma casa, favor de llenar formas por separado. Pedimos que llene una forma por familia.
- Si necesita espacio adicional para agregar a más niños, por favor adjunte una hoja de papel por separado

NIÑO 1 (viviendo en casa)

Primer Nombre: _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: M F

¿Con qué nombre prefiere que lo llamen?: _____

Escuela a la que asiste: _____ Grado/nivel: _____

Sacramentos recibidos: Bautismo Confirmación Reconciliación Primera Comunión

Fecha y lugar (iglesia y ciudad) de Bautismo: _____

NIÑO 2 (viviendo en casa)

Primer Nombre: _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: M F

¿Con qué nombre prefiere que lo llamen?: _____

Escuela a la que asiste: _____ Grado/nivel: _____

Sacramentos recibidos: Bautismo Confirmación Reconciliación Primera Comunión

Fecha y lugar de Bautismo: _____

NIÑO 3 (viviendo en casa)

Primer Nombre: _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: M F

¿Con qué nombre prefiere que lo llamen?: _____

Escuela a la que asiste: _____ Grado/nivel: _____

Sacramentos recibidos: Bautismo Confirmación Reconciliación Primera Comunión

Fecha y lugar (iglesia y ciudad) de Bautismo: _____

NIÑO 4 (viviendo en casa)

Primer Nombre: _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: M F

¿Con qué nombre prefiere que lo llamen?: _____

Escuela a la que asiste: _____ Grado/nivel: _____

Sacramentos recibidos: Bautismo Confirmación Reconciliación Primera Comunión

Fecha y lugar (iglesia y ciudad) de Bautismo: _____

¡GRACIAS POR SU TIEMPO Y ATENCIÓN! ¡QUE DIOS LOS BENDIGA!