

# Saint Joseph Parish

109 "C" Street  
La Porte, IN 46350  
Telephone: (219) 362-9595

## REGISTRATION FORM

**Husband** First name \_\_\_\_\_ Last name \_\_\_\_\_

**(or single man)** Religion \_\_\_\_\_ Birth date (m/d/y) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Do you own your home? yes / no    Baptized: yes / no    Communion: yes / no    Confirmed: yes / no  
Level of education: primary school / high school / college / graduate school  
Place of work and occupation \_\_\_\_\_

**Wife** First name \_\_\_\_\_ Maiden name \_\_\_\_\_

**(or single woman)** Religion \_\_\_\_\_ Birth date (m/d/y) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Baptized: yes / no                      Communion: yes / no                      Confirmed: yes / no  
Level of education: primary school / high school / college / graduate school  
Present or former occupation \_\_\_\_\_

**Contact** Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Home phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cell phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Children	Name	Birth date	School	Grade	Bapt.	Comm.	Confir.
	_____	__/__/____	_____	_____	yes / no	yes / no	yes / no
	_____	__/__/____	_____	_____	yes / no	yes / no	yes / no
	_____	__/__/____	_____	_____	yes / no	yes / no	yes / no
	_____	__/__/____	_____	_____	yes / no	yes / no	yes / no
	_____	__/__/____	_____	_____	yes / no	yes / no	yes / no
	_____	__/__/____	_____	_____	yes / no	yes / no	yes / no

(m/d/y)

Others in residence with you \_\_\_\_\_

Are your children currently attending Catholic school? yes / no / no children currently in school

If no, are your public school children attending CCD? yes / no

**Marriage** We are married / I am divorced / I am annulled / I am a widow(er)

Date of marriage (m/d/y) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Location \_\_\_\_\_

We were married by a: priest / minister / justice of the peace

**Misc.** Languages spoken \_\_\_\_\_ Language primarily spoken at home \_\_\_\_\_

Ethnicity \_\_\_\_\_

Interest in parish activities (e.g. lector, Eucharistic minister, choir etc.) \_\_\_\_\_

# Parroquia de San José

109 "C" Street  
La Porte, IN 46350  
Teléfono: (219) 362-9595

## FORMA DE INSCRIPCIÓN

**Esposo** Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

**(o hombre soltero)** Religión \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (mes/día/año) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

¿Es su casa propia? sí/ no    Bautizado: sí/ no    Comunión: sí/ no    Confirmado: sí/ no  
Nivel de educación: escuela primaria / escuela superior / universidad / escuela de postgrado  
Lugar de trabajo y ocupación \_\_\_\_\_

**Esposa** Nombre \_\_\_\_\_ Apellido de soltera \_\_\_\_\_

**(o mujer soltera)** Religión \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (mes/día/año) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Bautizada: sí/ no    Comunión: sí/ no    Confirmada: sí/ no  
Nivel de educación: escuela primaria / escuela superior / universidad / escuela de postgrado  
Ocupación actual o anterior \_\_\_\_\_

**Contacto** Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

<b>Hijos</b>	Nombre	Fecha de nac.	Escuela	Grado	Bauti.	Com.	Confir.
	_____	__/__/____	_____	_____	sí/ no	sí/ no	sí/ no
	_____	__/__/____	_____	_____	sí/ no	sí/ no	sí/ no
	_____	__/__/____	_____	_____	sí/ no	sí/ no	sí/ no
	_____	__/__/____	_____	_____	sí/ no	sí/ no	sí/ no
	_____	__/__/____	_____	_____	sí/ no	sí/ no	sí/ no
	_____	__/__/____	_____	_____	sí/ no	sí/ no	sí/ no

(mes/día/año)

Otros que viven con Uds. \_\_\_\_\_

¿Asisten sus hijos a la escuela católica? sí/ no / actualmente no hay hijos en la escuela

Si "no," ¿asisten sus hijos a las clases de catecismo? sí/ no

**Matrimonio** Somos casados / Soy divorciado/a / Mi matrimonio fue declarado nulo / Soy viudo/a

Fecha del matrimonio (mes/día/año) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Fuimos casados mediante un: sacerdote / pastor / juzgado de paz

**Otro** Idiomas hablados \_\_\_\_\_ El idioma que se habla normalmente en el hogar \_\_\_\_\_

Origen étnico \_\_\_\_\_

¿Se interesan algunas actividades de la parroquia (p. ej. lector, ministro de la Eucaristía, coro, etc.)?  
\_\_\_\_\_