



St. Stephen Family Registration Form

Welcome to our Parish Family!

31020 Cole Grade Rd.
P.O. Box 1015
Valley Center, CA 92082

Office Use:

- Gabriel
- Letter
- Envelopes # _____
- Welcome Committee
- Bulletin

Would you like to receive contribution envelopes? Yes/Sí No/No
Le gustaría recibir sobres de contribución?

Date: _____
Fecha

Parish of Previous Registration (Church Name & Location) _____
Parroquia donde asistian antes (Nombre y Localización) _____

Family Last Name/APELLIDO de la familia: _____

Street Address: _____
Domicilio de la calle

Mailing Address: _____
Domicilio de correo (if different from street address / *si es diferente del domicilio de la calle*)

City/State/Zip Code: _____
Ciudad/Estado/Código Postal

Telephone: Home _____ Work _____ Her Cell _____ His Cell _____
Teléfono de Casa Trabajo Celular de ella Celular de él

Family's Primary email address (*Correo electrónico principal de la familia*): _____

Husbands Information (*Información del esposo*):

Name: _____ Language & Ethnicity: _____
Nombre Lengua y etnia

Date of Birth: _____ Religion: _____ Occupation: _____
Fecha de nacimiento Religión Ocupación

Sacraments/Sacramentos: Baptism/Bautizo 1st Communion/Primera Comunión Confirmation/Confirmación

(check all applicable / marque los que aplican)

Marital Status: Single Catholic Marriage Other Church Civil Marriage Divorced Separated Widower
Estado Civil: Soltero Matrimonio Católico Otra iglesia Matrimonio civil Divorciado Separado Viudo

Wife's Information (*Información de la esposa*):

Name & Maiden Name: _____ Language & Ethnicity: _____
Nombre y apellido de soltera Lengua y etnia

Date of Birth: _____ Religion: _____ Occupation: _____
Fecha de nacimiento Religión Ocupación

Sacraments/Sacramentos: Baptism/Bautizo 1st Communion/Primera Comunión Confirmation/Confirmación

(check all applicable / marque los que aplican)

Marital Status: Single Catholic Marriage Other Church Civil Marriage Divorced Separated Widower
Estado Civil: Soltero Matrimonio Católico Otra iglesia Matrimonio civil Divorciado Separado Viudo

Emergency Contact Person & phone number: _____

Contacto de emergencia y número de teléfono

Children living in the household or other family members (*Niños viviendo en la casa u otros miembros de la familia*):

Name: _____ Relation: _____
Nombre Relación

Gender: _____ DOB: _____ Grade: _____ Language & Ethnicity: _____
Género Fecha de nacimiento Grado Lenguaje y etnia

Sacraments/Sacramentos: Baptism/Bautizo 1st Communion/Primera Comunión Confirmation/Confirmación

Church of Baptism & Address: _____
Iglesia de bautizo y domicilio:

Name: _____ Relation: _____
Nombre Relación

Gender: _____ DOB: _____ Grade: _____ Language & Ethnicity: _____
Género Fecha de nacimiento Grado Lenguaje y etnia

Sacraments/Sacramentos: Baptism/Bautizo 1st Communion/Primera Comunión Confirmation/Confirmación

Church of Baptism & Address: _____
Iglesia de bautizo y domicilio:

Name: _____ Relation: _____
Nombre Relación

Gender: _____ DOB: _____ Grade: _____ Language & Ethnicity: _____
Género Fecha de nacimiento Grado Lenguaje y etnia

Sacraments/Sacramentos: Baptism/Bautizo 1st Communion/Primera Comunión Confirmation/Confirmación

Church of Baptism & Address: _____
Iglesia de bautizo y domicilio:

Name: _____ Relation: _____
Nombre Relación

Gender: _____ DOB: _____ Grade: _____ Language & Ethnicity: _____
Género Fecha de nacimiento Grado Lenguaje y etnia

Sacraments/Sacramentos: Baptism/Bautizo 1st Communion/Primera Comunión Confirmation/Confirmación

Church of Baptism & Address: _____
Iglesia de bautizo y domicilio:

Name: _____ Relation: _____
Nombre Relación

Gender: _____ DOB: _____ Grade: _____ Language & Ethnicity: _____
Género Fecha de nacimiento Grado Lenguaje y etnia

Sacraments/Sacramentos: Baptism/Bautizo 1st Communion/Primera Comunión Confirmation/Confirmación

Church of Baptism & Address: _____
Iglesia de bautizo y domicilio: