



SAINT MARK PARISH / PARROQUIA DE SAN MARCOS
1024 RADCLIFFE STREET, BRISTOL, PA 19007



PARISH REGISTRATION FORM/FORMULARIO DE REGISTRO PARROQUIAL

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Name of Spouse/ Nombre de Espos(a): | | |
| (First/Primer) | (Middle/Segundo) | (Maiden/Nombre de soltera)) |
| Birth Date/Fecha de nacimiento: | | Country/País: |
| Religion/Religión: | Race/Raza: | Language(s)/Idioma(s): |
| Years in the Parish/Años en la Parroquia: | | Church Society/sociedad de la iglesia: |
| Mass Attendance/Asisto a misa: | No <input type="checkbox"/> | Yes/Si <input type="checkbox"/> |
| Are you baptized? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Estás bautizado? | | |
| Received First Communion? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where?/¿Dónde? Date/Fecha: ¿Recibiste la primera comunión? | | |
| Received Confirmation? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where?/¿Dónde? Date/Fecha: ¿Recibiste la confirmación? | | |
| STATUS/ESTADO: <input type="checkbox"/> Single/ Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Remarried/Casado de Nuevo <input type="checkbox"/> Widowed/Viudo(a) | | |
| Place of Marriage/Lugar de matrimonio: | | <input type="checkbox"/> Religious / Religioso <input type="checkbox"/> Civil |
| Occupation/Trabajo: | Cell Phone/Teléfono Móvil: | E-Mail Address/Correo Electrónico: |

Additional Family Members/Miembros adicionales de la familia:

If your child is over 18 yrs of age, and has moved out, Please contact our office@ 215-788-2319, so we can update our files. They should then contact us to register themselves in the parish.
Si su hijo tiene más de 18 años y se mudó de su casa, comuníquese con nuestra oficina al 215-788-2319, para que podamos actualizar nuestros archivos. Luego ellos deben contactarnos para registrarse en la parroquia.

| | | |
|--|------------------|----------------------------|
| Child Name: (1) Nombre de su Primer Niño: | | |
| (First/Primer) | (Middle/Segundo) | (Maiden/Nombre de soltera) |
| Birth Date/Fecha de nacimiento: | | Country/País: |
| Religion/Religión: | Race/Raza: | Language(s)/Idioma(s): |



SAINT MARK PARISH / PARROQUIA DE SAN MARCOS
1024 RADCLIFFE STREET, BRISTOL, PA 19007



PARISH REGISTRATION FORM/FORMULARIO DE REGISTRO PARROQUIAL

| | |
|--|---|
| Years in the Parish/Años en la Parroquia: | Mass Attendance/Asisto a misa: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Are you baptized? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Estás bautizado? | |
| Received First Communion? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where?/¿Dónde? Date/Fecha: ¿Recibiste la primera comunión? | |
| Received Confirmation? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where?/ ¿Dónde? Date/Fecha: ¿Recibiste la confirmación? | |
| STATUS/ESTADO: <input type="checkbox"/> Single/ Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Remarried/Casado de Nuevo <input type="checkbox"/> Widowed/Viudo(a) | |
| Occupation/Trabajo: | Cell Phone/Teléfono Móvil: E-Mail Address/Correo Electrónico:: |

| | | |
|--|----------------------------|---|
| Child Name: (2) Nombre de su Segundo Niño: | | |
| (First/Primer) | (Middle/Segundo) | (Maiden/Nombre de soltera) |
| Birth Date/Fecha de nacimiento: | | Country/País: |
| Religion/Religión: | Race/Raza: | Language(s)/Idioma(s): |
| Years in the Parish/Años en la Parroquia: | | Mass Attendance/Asisto a misa: No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> |
| Are you baptized? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/ ¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Estás bautizado? | | |
| Received First Communion? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Recibiste la primera comunión? | | |
| Received Confirmation? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Recibiste la confirmación? | | |
| STATUS/ESTADO: <input type="checkbox"/> Single/ Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Remarried/Casado de Nuevo <input type="checkbox"/> Widowed/Viudo(a) | | |
| Occupation/Trabajo: | Cell Phone/Teléfono Móvil: | E-Mail Address/Correo Electrónico:: |



SAINT MARK PARISH / PARROQUIA DE SAN MARCOS
1024 RADCLIFFE STREET, BRISTOL, PA 19007



PARISH REGISTRATION FORM/FORMULARIO DE REGISTRO PARROQUIAL

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| Child Name: (3) Nombre de su Tercer Niño: | | |
| (First/Primer) | (Middle/Segundo) | (Maiden/Nombre de soltera) |
| Birth Date/Fecha de nacimiento: | | Country/País: |
| Religion/Religión: | Race/Raza: | Language(s)/Idioma(s): |
| Years in the Parish/Años en la Parroquia: | Mass Attendance/Asisto a misa: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Are you baptized? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Estás bautizado? | | |
| Received First Communion? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Recibiste la primera comunión? | | |
| Received Confirmation? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Recibiste la confirmación? | | |
| STATUS/ESTADO: <input type="checkbox"/> Single/ Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Estad <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Remarried/Casado de Nuevo <input type="checkbox"/> Widowed/Viudo(a) | | |
| Occupation/Trabajo: | Cell Phone/Teléfono Móvil: | E-Mail Address/Correo Electrónico:: |

| | | |
|---|--|----------------------------|
| Child Name: (4) Nombre de su Cuarto Niño: | | |
| (First/Primer) | (Middle/Segundo) | (Maiden/Nombre de soltera) |
| Birth Date/Fecha de nacimiento: | | Country/País: |
| Religion/Religión: | Race/Raza: | Language(s)/Idioma(s): |
| Years in the Parish/Años en la Parroquia: | Mass Attendance/Asisto a misa: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Are you baptized? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Estás bautizado? | | |
| Received First Communion? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Recibiste la primera comunión? | | |
| Received Confirmation? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Recibiste la confirmación? | | |



SAINT MARK PARISH / PARROQUIA DE SAN MARCOS
1024 RADCLIFFE STREET, BRISTOL, PA 19007



PARISH REGISTRATION FORM/FORMULARIO DE REGISTRO PARROQUIAL

| | | |
|---|----------------------------|-------------------------------------|
| STATUS/ESTADO: <input type="checkbox"/> Single/ Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado Estad <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Remarried/Casado de Nuevo <input type="checkbox"/> Widowed/Viudo(a) | | |
| Occupation/Trabajo: | Cell Phone/Teléfono Móvil: | E-Mail Address/Correo Electrónico:: |

| | | |
|--|--------------------------------|---|
| Other/Otro Miembro: (1) | | |
| (First/Primer) | (Middle/Segundo) | (Maiden/Nombre de soltera) |
| Birth Date/Fecha de nacimiento: | | Country/País: |
| Religion/Religión: | Race/Raza: | Language(s)/Idioma(s): |
| Years in the Parish/Años en la Parroquia: | Mass Attendance/Asisto a misa: | Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Are you baptized? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Estás bautizado? | | |
| Received First Communion? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Recibiste la primera comunión? | | |
| Received Confirmation? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Recibiste la confirmación? | | |
| STATUS/ESTADO: <input type="checkbox"/> Single/ Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Remarried/Casado de Nuevo <input type="checkbox"/> Widowed/Viudo(a) | | |
| Place of Marriage/Lugar de matrimonio: | | <input type="checkbox"/> Religious/Religioso <input type="checkbox"/> Civil |
| Occupation/Trabajo: | Cell Phone/Teléfono Móvil: | E-Mail Address/Correo Electrónico:: |

| | | |
|--|--------------------------------|---|
| Other/Otro Miembro:(2) | | |
| (First/Primer) | (Middle/Segundo) | (Maiden/Nombre de soltera) |
| Birth Date/Fecha de nacimiento: | | Country/País: |
| Religion/Religión: | Race/Raza: | Language(s)/Idioma(s): |
| Years in the Parish/Años en la Parroquia: | Mass Attendance/Asisto a misa: | Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Are you baptized? No <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha: ¿Estás bautizado? | | |



SAINT MARK PARISH / PARROQUIA DE SAN MARCOS
1024 RADCLIFFE STREET, BRISTOL, PA 19007



PARISH REGISTRATION FORM/FORMULARIO DE REGISTRO PARROQUIAL

Received First Communion? No Yes/Si Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha:
 ¿Recibiste la primera comunión?

Received Confirmation? No Yes/Si Where? (Parish- City, State)/¿Dónde? (Parroquia- Ciudad, Estado) Date/Fecha:
 ¿Recibiste la confirmación?

STATUS/ESTADO: Single/ Soltero Married/Casado Separated/Separado
 Divorced/Divorciado Remarried/Casado de Nuevo Widowed/Viudo(a)

Place of Marriage/Lugar de matrimonio: Religious/Religioso Civil

| | | |
|---------------------|----------------------------|------------------------------------|
| Occupation/Trabajo: | Cell Phone/Teléfono Móvil: | E-Mail Address/Correo Electrónico: |
|---------------------|----------------------------|------------------------------------|

Additional Notes/Notas Adicionales: