



**ST. JOHN VIANNEY CATHOLIC CHURCH  
PARROQUIA ST. JOHN VIANNEY**

1920 Skyview Drive  
Lithia Springs, GA 30122  
Phone: 770/941-2807

**CONFIDENTIAL PARISH REGISTRATION FORM  
REGISTRO CONFIDENCIAL PARROQUIAL**

<b>Office Use Only</b>	
Envelope #	_____
Letter	_____
Date	_____

Date/Fecha \_\_\_\_\_

Name/Nombre \_\_\_\_\_

Address/Dirección \_\_\_\_\_

City/Ciudad \_\_\_\_\_ State/Estado \_\_\_\_\_ Zip/Código Postal \_\_\_\_\_

Subdivision/Subdivisión \_\_\_\_\_

Home Phone/Teléfono del Hogar \_\_\_\_\_

Marital status (circle)                      Married    Single    Divorced    Separated    Widowed

Estado marital (haga un círculo)            Casado    Soltero    Divorciado    Separado    Viudo

Family information: Please note appropriate dates (month/year). If date is unknown, please write YES.  
Información de familia: Por favor a note los datos apropiados (mes/año). Si no los sabe, escribe SI.

	Head of Household Hombre/Mujer de la Casa	Spouse Esposo/a	Child Niño/a	Child Niño/a
First Name Primer Nombre				
Last Name Apellido				
Gender Género				
Occupation Ocupación				
Work Telephone Teléfono de Trabajo				
Religion Religión				
Ethnicity Raza				
Married by Priest Casado por Sacerdote				
School Escuela				
Grade Grado				
Birth Date Fecha de Nacimiento				
Baptized Bautizado				
1 <sup>st</sup> Communion 1a Comunion				
Confirmation Confirmación				

See back of page for additional space

Para espacio adicional, de vuelta la pagina.

	Child Niño/a	Child Niño/a	Child Niño/a	Child Niño/a
First Name Primer Nombre				
Las Name Apellido				
Gender Género				
Religion Religión				
Ethnicity Raza				
School Escuela				
Grade Grado				
Birth Date Fecha de Nacimiento				
Baptized Bautizado				
1 <sup>st</sup> Communion 1a Comunion				
Confirmation Confirmación				

Circle YES or NO for the following.  
Haga un círculo SI o NO para lo siguiente.

- |   |        |    |
|---|--------|----|
| Do you wish to receive parish information in Spanish?<br>¿Desea recibir información de la parroquia en español?   | YES/SI | NO |
| Do you have a family member confined to your home or a nursing home?<br>¿Tiene usted un miembro de su familia que esta limitado a su hogar o a un hogar de ancianos?                      | YES/SI | NO |
| Would you like information about religious education for children age 4 through grade 12?<br>¿Le gustaría recibir información acerca de educación religiosa para niños 4 años a grado 12? | YES/SI | NO |
| Would anyone in your household be interested in information about becoming a Catholic?<br>¿Hay alguien en su familia que esté interesado en cómo convertirse al Catolicismo?              | YES/SI | NO |

Comments/Suggestions  
Comentarios/Sugerencias

---



---



---