

Assumption of The BVM Parish Family Registration

Reg Date:

124 E. Pulaski St., Pulaski, WI 54162 (920) 822-3279

Last Name: First Name(s):
 Mailing Name (ie Mr. & Mrs. John Doe)
 Address: Add2:
 City: State: Zip: -
 Area Code: Home Phone: Emerg. Phone:
 Family Email: Env#

Parish Support: Church Envelopes Electronic Transfer (forms will be mailed)

Individual Member Information

Parish Status: <i>(Active, Inactive)</i> Role: <i>(Head of House, Husband, Wife etc.)</i> First Name / Nickname: Gender: DOB (mm/dd/yyyy): Email: Work Phone/Cell Phone: First Language: Occupation/Employer:	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td>Male / Female (Maiden) <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> </table>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	Male / Female (Maiden) <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td>Male / Female (Maiden) <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> </table>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	Male / Female (Maiden) <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
Male / Female (Maiden) <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
Male / Female (Maiden) <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
Sacramental Info: Dates (mm/dd/yyyy): <i>(Single, Married, Separated, Divorced, Annulled)</i> Marital Status:	Baptized? <input type="checkbox"/> Catholic? <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> Reconcil? <input type="checkbox"/> First Eucharist? <input type="checkbox"/> Confirmed? <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/> Valid Catholic Marriage? <input type="checkbox"/> Date of Marriage <input style="width: 100px;" type="text"/>	Baptized? <input type="checkbox"/> Catholic? <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> Reconcil? <input type="checkbox"/> First Eucharist? <input type="checkbox"/> Confirmed? <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>																								

Are there any members of your household who would like to be visited by a priest?

Dependent Children Information

	Relationship to Head of Household <i>(Son, Daughter, Mother, Father etc.)</i>	First Name / Last Name	Gender	Birthdate & Birthplace	H.S. Grad Yr	School First Language
1.	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
				<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input style="width: 100px;" type="text"/>
	Check if Sacrament Received. Add Date if known.	Baptism <input type="checkbox"/>	Catholic? <input type="checkbox"/>	Eucharist <input type="checkbox"/>	Reconciliation <input type="checkbox"/>	Confirmation <input type="checkbox"/>
		<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>		<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>
2.	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
				<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input style="width: 100px;" type="text"/>
	Check if Sacrament Received. Add Date if known.	Baptism <input type="checkbox"/>	Catholic? <input type="checkbox"/>	Eucharist <input type="checkbox"/>	Reconciliation <input type="checkbox"/>	Confirmation <input type="checkbox"/>
		<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>		<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>
3.	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
				<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input style="width: 100px;" type="text"/>
	Check if Sacrament Received. Add Date if known.	Baptism <input type="checkbox"/>	Catholic? <input type="checkbox"/>	Eucharist <input type="checkbox"/>	Reconciliation <input type="checkbox"/>	Confirmation <input type="checkbox"/>
		<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>		<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>

Please fill in all blank boxes and provide changes where necessary. If need to add additional members please use a second form.