

St. Augustine Catholic Church

For Office Use Only:
Envelopes # _____

Date/Fecha: _____ Mailing preference: Mr. & Mrs. Mrs. Miss. Mr.

Last Name/ Apellido: _____ First Name/ Nombre: _____ MI: _____

ADDRESS/DIRECCION: _____ CITY/CIUDAD: _____ STATE/ESTADO: _____ ZIP/CODIGO: _____ PHONE/TELEFONO: _____



All Family Members in the House whole: Todos los Miembros de la familia en el hogar:	Relationship: Parentesco:	Sex/Sexo F/M	Birthdate Fecha de Nacimiento	Relig	Bapt. Yes/No	1stComm. Yes/No	Conf. Yes/No	Marital Sta. SSI/M/C/W/V/D/D	Married Catholic Church Casado en Iglesia Católica	Occupation Ocupación	Work Phone # De Trabajo

Special needs: A Handicapped/ homebound person is in my home.
Necesidades especiales: Persona incapacitada en mi casa.
Other / Otros (Please identify/ Por favor especificque) _____

Check Languages Spoken:
Qué Idiomas Hablan: English Spanish Other

Ethnic Background:
Nacionalidad: Anglo Hispanic Black Native American Indian Oriental Other