



Parishioner Registration Form

Mary, Mother of God Parish

Please complete this form and return it in one of the following ways:

1. Return it to the Parish Office (1220 W. Catalpa Ave) or the Parish Center (5545 N. Paulina) in person or by mail.
2. Email the completed form to officemmog@archchicago.org
3. Drop the completed form in the collection basket during Mass.

FORMA DE INSCRIPCIÓN

Parroquia María, Madre de Dios

Por favor, rellene este formulario y devuélvalo de una de las siguientes maneras:

1. Devuélvalo a la Oficina Parroquial (1220 W. Catalpa Ave) o al Centro Parroquial (5545 N. Paulina) en persona o por correo.
2. Envíe el formulario completo por correo electrónico a officemmog@archchicago.org
3. Deje el formulario completo en la cesta de la colecta durante la Misa dominical.



Mary, Mother of God Parish

Parish Office: 1220 W. Catalpa Ave. - Chicago, IL 60640 - (773) 561-5343 Parish
Center: 5545 N. Paulina St. - Chicago, IL 60640 - (773) 561-3546

PARISHIONER REGISTRATION FORM

Date: _____

Full Name: _____

Mailing Address: _____ City, State, Zip: _____

Phone Number: _____ Email: _____

Date of Birth: _____ Gender (M) (F): _____

Preferred language (English, Spanish, etc): _____

FAMILY INFORMATION (IF APPLICABLE)

Only include family members that are living with you.

Other Family Members

First and Last Name	Relationship to you (wife, son, etc.)	Gender (M) (F)	Date of birth

Send me... Giving envelopes

Giving envelopes and mail

Only mail

PLEASE CONSIDER MAKING YOUR CONTRIBUTION THROUGH GIVECENTRAL, OUR ONLINE GIVING SOURCE.

Visit the URL below, or scan the QR code:



Mary, Mother of God:

<https://www.givecentral.org/location/1340/allevnts>



IF YOU NEED HELP REGISTERING, PLEASE CALL THE PARISH OFFICE AT (773) 561-5343 EXT. 10



Parroquia María, Madre de Dios

Oficina Parroquial: 1220 W. Catalpa Ave. - Chicago, IL 60640 - (773) 561-5343 Centro

Parroquial: 5545 N. Paulina St. - Chicago, IL 60640 - (773) 561-3546

FORMA DE INSCRIPCIÓN

Fecha: _____

Nombre Completo: _____

Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género (M) (F): _____

Lenguajes hablados en casa: _____

INFORMACIÓN DE FAMILIA (SI APLICA)

Incluya sólo miembros de familia que viven con usted.

Otros Miembros de la Familia

Nombre Completo	Relación (espos/a, hijo/a, etc.)	Género (M) (F)	Fecha de Nacimiento

Envíenme... Sobres de donación

Sobres de donación y correo

Sólo correo

POR FAVOR CONSIDERE HACIENDO UNA CONTRIBUCIÓN A TRAVÉS DE GIVE CENTRAL, NUESTRO RECURSO EN LÍNEA.

Visite la siguiente URL o escanee el código QR:



María, Madre de Dios:

<https://www.givecentral.org/location/1340/allevnts>



SI NECESITA AYUDA PARA REGISTRARSE, FAVOR DE LLAMAR A LA OFICINA DE LA PARROQUIA AL (773) 561-5343 ext. 10