



ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ PODOKRĘG BYTOM
41-902 BYTOM, ul. Mickiewicza 7

SPRAWOZDANIE Z ZAWODÓW

☐ Żak rocznik 20.... gr. ☐ Żak Młodszy rocznik 20....

Gospodarz

Miejsce zawodów data zawodów – – 20..... o

godzinie Zespoły biorące udział

1.

2.

3.

4.

Zawody pomiędzy zespołami

	1.	2.	3.	4.	Punkty	Bramki
1.	X					
2.		X				
3.			X			
4.				X		

Sędziowie

..... z KS nr kwitu

..... z KS nr kwitu

Óświadczenie dot. badań lekarskich:

Potwierdzam, że wszyscy zawodnicy drużyny uwzględnieni w sprawozdaniu sędziowskim złożyli w klubie stosowne orzeczenia lekarskie lub oświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do bezpiecznego udziału we współzawodnictwie sportowym, o których mowa w § 23 ust. 1-2 i 3 Uchwały nr IX/140 z dnia 3 i 7 lipca 2008 roku Zarządu Polskiego Związku Piłki Nożnej w sprawie organizacji rozgrywek w piłkę nożną.

1. Napomnienia i wykluczenia zawodników

.....
.....
.....

Przyjąłem do wiadomości:	kierownik drużyny
Przyjąłem do wiadomości:	kierownik drużyny
Przyjąłem do wiadomości:	kierownik drużyny
Przyjąłem do wiadomości:	kierownik drużyny
data - - 20...r.	podpis sędziego

	dobrze	normalne	Złe
a) przygotowanie i organizacja zawodów			
b) zachowanie zespołu gospodarzy			
c) zachowanie zespołu gości			
d) zachowanie publiczności			
e) zachowanie służb ochrony			
f) czy sprawdzono karty zgłoszeń (zaznaczyć)	TAK	NIE	
g) czy sprawdzono karty zdrowia (zaznaczyć)	TAK	NIE	
h) czy sprawdzono buty i stroje (zaznaczyć)	TAK	NIE	

[illegible]

Przyjąłem do wiadomości:	kierownik drużyny
Przyjąłem do wiadomości:	kierownik drużyny
Przyjąłem do wiadomości:	kierownik drużyny
Przyjąłem do wiadomości:	kierownik drużyny
data – – 20... r.	podpis sędziego

Należy po zawodach wysłać wynik sms 0-0 oraz zdjęcie sprawozdania wersji papierowej z wynikami rzeczywistymi z boiska na nr tel. 721444729

