



SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO

Liga Okręgowa Klasa A Klasa B Puchar Polski A 1..... B 1..... B 2.....
 C 1..... C 2..... D 1..... D 2..... E.....
lub mecz o mistrzostwo.....

Zawody pomiędzy zespołami: _____ - _____

Stroje (kolor): gospodarze _____ goście _____

Miejsce zawodów: _____ Data zawodów _____ o godz. _____

Sędzia _____ z _____

Sędzia - asystent nr 1 _____ z _____

Sędzia - asystent nr 2 _____ z _____

Sędzia – techniczny _____ z _____

Obserwator _____ Delegat _____

Rezultat _____ dla _____

Rezultat do przerwy _____ dla _____

Rezultat po dogrywce _____ dla _____

Rezultat rzutów z punktu karnego _____ dla _____

Godzina rozpoczęcia zawodów: _____

Doliczony czas gry: 1 połowa _____ 2 połowa _____

Opieka medyczna:

Imię i Nazwisko

Pieczętka i podpis

(Funkcję tę może sprawować: lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny lub inna osoba posiadająca udokumentowane uprawnienia do udzielania pierwszej pomocy)

Adnotacje sędziego głównego :		Dobre	Normalne	Złe
1.	Przygotowanie i organizacja zawodów			
2.	Zachowanie zespołu gospodarzy			
3.	Zachowanie zespołu gości			
4.	Zachowanie publiczności			
5.	Zachowanie służb ochrony – liczba:			
6.	Czy sprawdzono buty i stroje	Tak		Nie
7.	Czy trener drużyny gospodarzy był obecny na meczu	Tak		Nie
8.	Czy trener drużyny gości był obecny na meczu	Tak		Nie
9.	Czy sprawdzono weryfikację boiska	Tak		Nie
10.	Czy sprawdzono licencję klubu do rozgrywania meczy na danym obiekcie	Tak		Nie
11.	Czy podczas meczu na obiekcie w miejscu widocznym znajdowały się nosze	Tak		Nie
12.	Czy podczas meczu były osoby odpowiedzialne za obsługę noszy (noszowi)	Tak		Nie

Zweryfikowano przez Komisję ds. Weryfikacji:

Wynik <input type="text"/> : <input type="text"/> Dla	Sprawdzono uprawnienia zawodników do gry przez Komisję Gier Delegatura MZPN Ciechanów: Podpis	Wykorzystano przez Komisję Dyscypliny Delegatura MZPN Ciechanów Podpis
 Data Data

Oznaczenie czasu:*1' (1 połowa pomiędzy 0-1 min.)**45' (1 połowa)**45 + 1 (doliczony czas w 1 połowie = 45-46 min.)**46' (2 połowa, pierwsza minuta)**90' (2 połowa pomiędzy 89-90 minutą)**90' + 2 (doliczony czas w 2 połowie = 91-92 min.)**91' (dogrywka, 1 połowa, pierwsza minuta)***NAPOMNIENIA**

Numer	Imię i Nazwisko	Drużyna	Minuta	Krótki i precyzyjny opis przewinienia

WYKLUCZENIA ZAWODNIKÓW

Numer	Imię i Nazwisko	Drużyna	Minuta	Krótki i precyzyjny opis przewinienia

Data:

<i>Podpis Sędziego</i>

Arkusz dodatkowy, w razie potrzeby zaznaczyć na diagramie.
(jeżeli brak jest miejsca w sprawozdaniu dołączyć ten arkusz)

Data: _____ Podpis sędziego _____

Jednocześnie informujemy, że jeżeli kierownicy drużyn nie zgadzają się z zapisem w arkuszu dodatkowym sędziego, mają prawo do złożenia wyjaśnień dotyczących faktów i zdarzeń podczas przebiegu meczu (nie eliminuje to regulaminowych wytycznych dotyczących składania protestów związanych z danym spotkaniem)

Adnotacja kierownika drużyny gospodarzy:	Adnotacja kierownika drużyny gości:
--	-------------------------------------

czytelny podpis kierownika gospodarzy

czytelny podpis kierownika gości

Sprawozdania z zawodów należy dostarczyć osobiście do siedziby COOZPN w terminie jednego dnia roboczego po zakończeniu zawodów lub wysłać pocztą **LISTEM POLECONYM PRIORYTETEM** (także najpóźniej pierwszego dnia roboczego po zakończeniu zawodów) na adres:

DELEGATURA MZPN - Ciechanów ul. 3 Maja 7 06-400 Ciechanów
MZPN – MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ ul. Puławska 11A lok. 50 02-707 Warszawa