



MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
PODOKRĘG TARNÓW

Boya-Żeleńskiego 4A, 33-100 Tarnów  
mail: ewidencja@ozpn.tarnow.pl tel: 660 756 419

**SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO**

IV liga  Klasa Okręgowa  Klasa A  Klasa B  Puchar Polski  
 Junior .... gr. ....  Junior Młodszy .... gr. ....  Trampkarz .... gr....  Młodzik ... gr. ....

Zawody pomiędzy zespołami: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Miejsce zawodów: \_\_\_\_\_ data zawodów \_\_\_\_\_ godz. \_\_\_\_\_

Sędzia \_\_\_\_\_ z KS \_\_\_\_\_

Sędzia - asystent nr 1 \_\_\_\_\_ z KS \_\_\_\_\_

Sędzia - asystent nr 2 \_\_\_\_\_ z KS \_\_\_\_\_

Rezultat \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ dla zespołu \_\_\_\_\_

Rezultat do przerwy \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ dla zespołu \_\_\_\_\_

Rezultat po dogrywce \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ dla zespołu \_\_\_\_\_

Rezultat rzutów z punktu karnego \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ dla zespołu \_\_\_\_\_

Godzina rozpoczęcia zawodów \_\_\_\_\_ Czas trwania przerwy \_\_\_\_\_ Godzina zakończenia zawodów \_\_\_\_\_

Doliczony czas gry: 1. połowa \_\_\_\_\_ 2. połowa \_\_\_\_\_

Opieka medyczna: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko osoby z uprawnieniami)

Funkcję tę może sprawować lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny

Pieczętka lub numer licencji

<b>Zweryfikowano zawody przez Komisję/Wydział Gier</b> Wynik ..... do przerwy ..... Punkty dla ..... dnia ..... podpis	<b>Rozpatrzono sprawozdanie przez Komisję/Wydział Dyscypliny</b> dnia ..... podpis .....
---	--

**Adnotacje 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 i zdrowia (zaznaczyć)	Tak		Nie
g) czy sprawdzono licencje trenerów (zaznaczyć)	Tak		Nie
h) czy sprawdzono buty i stroje (zaznaczyć)	Tak		Nie
i) czy dostarczono listę porządkowych (zaznaczyć)	Tak		Nie

**GOSPODARZE :** \_\_\_\_\_ **kolor strojów:** \_\_\_\_\_

F	n r	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)				bramki	
							licz ba	minuty

F	n r	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)				bramki	
							licz ba	minuty

F- FUNKCJA : BR – bramkarz ; M – młodzieżowiec ; K – kapitan

Kapitan, numer: \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych													NUMER LICENCJI TRENERA				FUNKCJA								
NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)																									
1																	T	R	E	N	E	R			
2																	II	T	R	E	N	E	R		
3																	K	I	E	R	O	W	N	I	K
4																	M	A	S	A	Ż	Y	S	T	A
5																									
6																									
7																									

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych w/w zawodników zgłoszonych do rozgrywek.

Protokół dostarczony sędziemu na \_\_\_\_\_ minut przed rozpoczęciem zawodów.

Oświadczam, że zawodnicy wpisani do niniejszego protokołu, zgodnie z § 23 i 24 Uchwały nr IX/140 z 3 i 7 lipca 2008 roku Zarządu PZPN w sprawie organizacji rozgrywek w piłkę nożną, posiadają ważne orzeczenia lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym (§ 23 ust. 1 i 2) lub oświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym (§ 23 ust. 3).

Kierownik drużyny (podpis): \_\_\_\_\_

GOŚCIE: \_\_\_\_\_ kolor strojów : \_\_\_\_\_

F	n r	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)	bramki	
				licz ba	minuty
F	n r	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)		

F- FUNKCJA: BR – bramkarz ; M – młodzieżowiec ; K – kapitan

Kapitan, numer: \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)													NUMER LICENCJI TRENERA			FUNKCJA																	
1																									T	R	E	N	E	R			
2																																	
3																									K	I	E	R	O	W	N	I	K
4																									M	A	S	A	Ż	Y	S	T	A
5																																	
6																																	
7																																	

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych w/w zawodników zgłoszonych do rozgrywek.  
Protokół dostarczony sędziemu na \_\_\_\_\_ minut przed rozpoczęciem zawodów.

Oświadczam, że zawodnicy wpisani do niniejszego protokołu, zgodnie z § 23 i 24 Uchwały nr IX/140 z 3 i 7 lipca 2008 roku Zarządu PZPN w sprawie organizacji rozgrywek w piłkę nożną, posiadają ważne orzeczenia lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym (§ 23 ust. 1 i 2) lub oświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym (§ 23 ust. 3).

Kierownik drużyny (podpis): \_\_\_\_\_

## Załącznik do sprawozdania sędziego

Zawody o mistrzostwo \_\_\_\_\_ pomiędzy zespołami: \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

Miejsce zawodów: \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ godz. \_\_\_\_\_ wynik \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

### Napomnienia zawodników:

Nr zaw.	imię	nazwisko	zespół	minuta	opis przewinienia

### Wykluczenia zawodników:

Nr zaw.	imię	nazwisko	zespół	minuta	opis przewinienia

### Opis zdarzeń

(kontuzje zawodników, zachowanie się osób towarzyszących drużynom i publiczności, zachowanie porządku przez organizatora zawodów, protesty drużyn, informacja o zakończeniu zawodów przed upływem regulaminowego czasu gry i inne okoliczności)

---

---

---

---

---

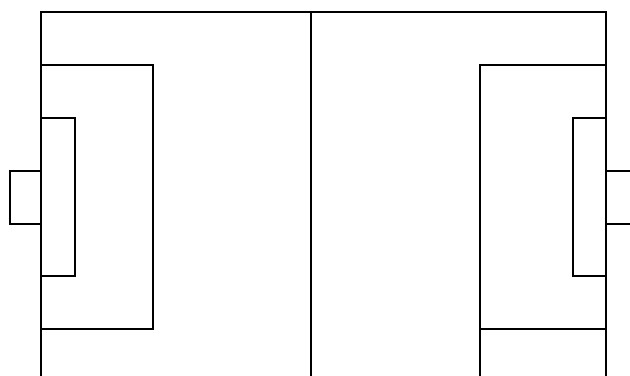
---

---

---

---

---



## Zmiany zawodników

**GOSPODARZE** (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)																			
1																				zszedł	minuta
																				wszedł	
2																				zszedł	minuta
																				wszedł	
3																				zszedł	minuta
																				wszedł	
4																				zszedł	minuta
																				wszedł	
5																				zszedł	minuta
																				wszedł	
6																				zszedł	minuta
																				wszedł	
7																				zszedł	minuta
																				wszedł	

**GOŚCIE** (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)																			
1																				zszedł	minuta
																				wszedł	
2																				zszedł	minuta
																				wszedł	
3																				zszedł	minuta
																				wszedł	
4																				zszedł	minuta
																				wszedł	
5																				zszedł	minuta
																				wszedł	
6																				zszedł	minuta
																				wszedł	
7																				zszedł	minuta
																				wszedł	

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gospodarzy \_\_\_\_\_

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gości \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ – \_\_\_\_ – 202\_\_\_\_ r.      podpis sędziego \_\_\_\_\_