Płocki Okręgowy Związek Piłki Nożnej, 09-400 Płock ul. Łukasiewicza 34
www.pozpn.plo.pl / e-mail: pozpn@plo.pl

# 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 1……..

lub mecz o mistrzostwo…… MZPN

**Zawody pomiędzy zespołami:** _____ - _____

Stroje (kolor): gospodarze _____ goście _____

Miejsce zawodów: _____ Data zawodów _____o godz._____

Sędzia _____ z WS_____

Sędzia - asystent nr 1 _____ z WS_____

Sędzia - asystent nr 2 _____ z WS_____

Sędzia – techniczny _____ z WS_____

Obserwator _____ Delegat_____

**Rezultat** _____ dla _____

Rezultat do przerwy _____ dla_____

Rezultat po dogrywce _____ dla _____

Rezultat rzutów z punktu karnego _____ dla _____

Doliczony czas gry: 1 połowa _____ 2 połowa _____

**Opieka medyczna:** ……..

Imię i Nazwisko

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

Pieczątka i podpis

| **Adnotacje sędziego głównego :** (właściwe zaznaczyć X) | **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 licencje zawodników lub dokumenty tożsamości | Tak | Nie |
| 7. Czy dostarczono (oświadczenie o ważności badań lekarskich )przez trenera /kierownika | Tak | Nie |
| 8. Czy sprawdzono buty i stroje | Tak | Nie |
| 9. Czy trener drużyny gospodarzy był obecny na meczu | Tak | Nie |
| 10. Czy sprawdzono licencje – trenera gospodarzy: numer: / data ważności / | Tak | Nie |
| 11. Czy trener drużyny gości był obecny na meczu | Tak | Nie |
| 12. Czy sprawdzono licencje – trenera gości: numer: / data ważności / | Tak | Nie |
| 13. Czy sprawdzono weryfikację boiska | Tak | Nie |
| 14. Czy sprawdzono licencję klubu do rozgrywania meczu na danym obiekcie | Tak | Nie |
| 15. Czy podczas meczu na obiekcie w miejscu widocznym znajdowały się nosze | Tak | Nie |
| 16. Czy podczas meczu były osoby odpowiedzialne za obsługę noszy (noszowi) | Tak | Nie |

**Zweryfikowano przez:**

| Wynik ☐ : ☐ | Sprawdzono uprawnienia zawodników do gry przez Wydział Gier: | Wykorzystano przez Wydział Dyscypliny |
|---|---|---|
| Dla …….. | …….. …….. Podpis Data | …… …….. …….. Podpis 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 zawodnika | Imię i Nazwisko | Drużyna | Minuta | Krótki i precyzyjny opis przewinienia |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## WYKLUCZENIA ZAWODNIKÓW

| Numer zawodnika | Imię i Nazwisko | Drużyna | Minuta | Krótki i precyzyjny opis przewinienia |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Data: ……....**

*Czytelny podpis sędziego głównego*

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

Data: _____ Podpis sędziego _____

*Wydział Gier i Ewidencji oraz Wydział Dyscypliny POZPN przypomina, że podpis w arkuszu dodatkowym sędziego złożony przez kierowników drużyn jest obligatoryjny. Jeżeli kierownik drużyny nie złoży podpisu, organy POZPN (według regulaminu rozgrywek MZPN) nie mają prawa do rozpatrywania odwołań, skarg i wniosków dotyczących danego meczu.*
*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 POZPN w terminie jednego dnia roboczego po zakończeniu zawodów lub wysłać pocztą LISTEM POLECONYM PRIORYTETEM (także najpóźniej pierwszego dnia roboczego po zakończeniu zawodów na adres:**

***POZPN - PŁOCKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ ul. Łukasiewicza 34 09-400 Płock***

***MZPN – MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ ul. Puławska 111A lok. 50 02-707 Warszawa***