



Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej
ul. Ściegiennego 8, 25-033 Kielce tel.: 41 361-47-29, 41 361-91-79

SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO

- III liga IV liga Klasa Okręgowa Klasa A gr. ... Klasa B gr. ... III Liga Kobiet Puchar Polski runda...
 A1 ŚLJ St. A1 Jun. St. gr. ... B1 ŚLJ Mł. B1 Jun. Mł. gr. ... C1 Tramp. St. gr. ... C2 Tramp. Mł. gr. ...
 D1 Młodzik St. gr. ... D2 Młodzik Mł. gr. ... E1 Orlik St. gr. ... E2 Orlik Mł. gr. ... F1 Żaki 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

Pieczątką lub numer licencji

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

Uwagi sędziego:

 _____ podpis sędziego

Data wpływu sprawozdania do ŚZPN: Dnia..... Podpis.....	Wykorzystano przez Wydział Dyscypliny: Dnia..... Podpis.....	Sprawdzono uprawnienie zawodników do gry: Dnia Podpis..... Zweryfikowano zawody...../..... wynik na czyją korzyść Dnia Podpis.....
---	--	--

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 min przed rozpoczęciem zawodów

GOSPODARZE : _____ **kolor strojów:** _____

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)				bramki	
							ilość	minuty
F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)				bramki	

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										
4										
5										
6										
7										

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych oraz posiadanie przez zawodników ważnych badań lekarskich w dniu meczu. Protokół dostarczony sędziemu na _____ minut przed rozpoczęciem zawodów.

Kierownik drużyny (podpis): _____

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 min przed rozpoczęciem zawodów

GOŚCIE: _____ **kolor strojów :** _____

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)				bramki	
							ilość	minuty
F	nr	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																		I	I	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 oraz posiadanie przez zawodników ważnych badań lekarskich w dniu meczu. Protokół dostarczono sędziemu na _____ minut przed rozpoczęciem zawodów.

Kierownik drużyny (podpis): _____

Załącznik do sprawozdania sędziego

Zawody o mistrzostwo _____ pomiędzy zespołami: _____ - _____

Miejsce zawodów: _____ data _____ godz. _____ wynik _____ - _____

Napomnienia zawodników:

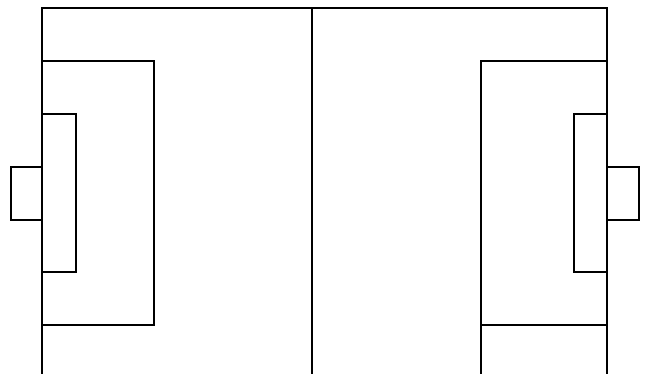
Nr zaw.	imię	nazwisko	zespół	minuta	opis przewinienia

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)



Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gospodarzy _____

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gości _____

Data ____ - ____ - 201____ r. podpis sędziego _____

Zmiany zawodników

GOSPODARZE (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)																
																zszedł	minuta
1																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)																
																zszedł	minuta
1																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 ____ – ____ – 201____ r. podpis sędziego _____