MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

02-707 Warszawa , ul. Puławska 111a lok. 50, Tel. (022) 827 58 74, fax (022) 827 49 79

PKO Bank Polski S.A. XV O/Warszawa 09 1020 1156 0000 7102 0058 4136

W/Sz. 86/11/2021 Warszawa, dn.08.11.2021r

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 16 listopada (wtorek) w Warszawie odbędzie się konsultacja szkoleniowa dziewcząt U-13 na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1.	LATUSZEK	NIKOLA	AMUR WILGA	
2.	SZYMONIAK	WIKTORIA	AMUR WILGA	
3.	ROWIŃSKA	OLIWIA	BŁĘKITNI KORYTÓW	
4.	BEMBAS	LAURA	AP DĄB WIELISZEW	
5.	WIERASZKO	GABRIELA	AP DĄB WIELISZEW	
6.	PASTERNAK	WERONIKA	KS GROM WARSZAWA	
7.	KRÓLIK	MARTYNA	AP GRYF ZĄBKI	
8.	KWAPISZ	OLIWIA	GWARDIA WARSZAWA	
9.	ZAKRZEWSKA	KAROLINA	MKS MAŁKINIA	
10.	MIECZKOWSKA	OLGA	MIEDZIANKA MIEDZNA	
11.	FABIJAŃCZYK	ALICJA	FC MUNDIALITO	
12.	ROMBEL	NIKOLA	NAPRZÓD SKÓRZEC	
13.	KOZAK	ALEKSANDRA	OLIMP STOK LACKI	
14.	GLINKA	MARTYNA	ORZEŁ SYPNIEWO	
15.	RYBNER	GABRYSIA	LKS OSTRÓWEK	
16.	MISZKIEWICZ	EMILIA	OŻAROWIANKA OŻARÓW MAZOWIECKI	
17.	SZMURŁO	ROKSANA	SEMP POGOŃ SIEDLCE	
18.	JURZYSTA	LENA	SĘP ŻELECHÓW	
19.	SUDOŁ	ANNA	UKS SP 11 URSUS WARSZAWA	
20.	JĘDRZEJKIEWICZ	JULIA	VICTORIA KAŁUSZYN	

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodniczek z Państwa Klubu tak, aby w dniu 16.11.2021 (wtorek) mogły stawić się o godz. 9:30 w Warszawie, ulica Łazienkowska 3, brama 4. Powołane zawodniczki proszone są o zabranie następujących rzeczy: **badania lekarskie, oświadczenie COVID, ochraniacze, strój piłkarski, bielizna termiczna, ortalion, dres, obuwie piłkarskie na sztuczną nawierzchnię, piłka w rozmiarze 4.**

W razie jakichkolwiek niejasności dotyczących zgrupowania lub nieobecności którejś z zawodniczek prosimy o kontakt z trenerką Sandrą Wachowicz 506 778 448.

Z góry dziękujemy za zrozumienie i dobrą współpracę.

Trener Reprezentacji Mazowieckiego ZPN
Dziewcząt U-13

Sandra Wachowicz

Sandra Wachowicz

Wiceprezes ds.Szkolenia
Mazowieckiego ZPN

Adam Orlikowski

MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

02-707 Warszawa , ul. Puławska 111a lok. 50, Tel. (022) 827 58 74, fax (022) 827 49 79

PKO Bank Polski S.A. XV O/Warszawa 09 1020 1156 0000 7102 0058 4136

KONSULTACJA KADRY MAZOWSZA

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

ZAWODNICZKA .....
(IMIĘ I NAZWISKO)

RODZIC / OPIEKUN .....
(IMIĘ I NAZWISKO)

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że moja córka spełnia określone poniżej warunki umożliwiające udział w Konsultacji Kadry Mazowsza oraz:

(1) Zawodniczka nie jest osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u zawodniczki ani domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
(2) Zawodniczka nie mieszka wspólnie z osobami będącymi na obowiązkowej izolacji lub kwarantannie.
(3) W ciągu ostatnich 14 dni Zawodniczka nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie, zachorowanie lub skierowanie do izolacji.
(4) Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wydarzenia.
(5) Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawidłowych informacji w zakresie mojego stanu zdrowia.
(6) Oświadczam, iż znane mi są zasady bezpieczeństwa obowiązujące w czasie trwania epidemii lub w okresie podwyższonego ryzyka.
(7) Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie zdrowia Zawodniczki, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)