



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. 90/11/2021

Warszawa, dn.17.11.2021r

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 25 listopada (czwartek) w Płocku odbędzie się konsultacja szkoleniowa dziewcząt U-13 na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1.	STRZELECKA	AMELIA	BŁYSKAWICA LUCIEŃ	
2.	PALUSZEWSKA	MAJA	KRÓLEWSCY PŁOCK	
3.	PIETRZYKOWSKA	OLIWIA	KRÓLEWSCY PŁOCK	
4.	SOSNOWSKA	ANTONINA	KRÓLEWSCY PŁOCK	
5.	WYRWAS	NATALIA	KRÓLEWSCY PŁOCK	
6.	MYSZKOWSKA	KATARZYNA	MAZUR GOSTYNIN	
7.	SUDOMIR	LIWIA	MAZUR GOSTYNIN	
8.	CACKOWSKA	NIKOLA	ORLĘTA BABOSZEWO	
9.	ŁUKASZEWICZ	JULIA	ORLĘTA BABOSZEWO	
10.	WOJCIECHOWSKA	MARIA	ORLĘTA BABOSZEWO	
11.	PALKOWSKA	WIKTORIA	POGOŃ SŁUPIA	
12.	WIĘCKOWSKA	OLIWIA	STOCZNIOWIEC PŁOCK	
13.	BŁASZCZYK	JULIA	UNIA IŁÓW	
14.	CHOJNACKA	LENA	WISŁA GŁÓWINA	
15.	ŻOŁNOWSKA	MARIA	WISŁA GŁÓWINA	
16.	FAFIŃSKA	AMELIA	WKRA BIEŻUŃ	
17.	GECARZ	SANDRA	WKRA BIEŻUŃ	
18.	JĘCZAREK	KLAUDIA	WKRA BIEŻUŃ	
19.	JĘCZAREK	EWA	WKRA BIEŻUŃ	
20.	LEJZA	ANNA	WKRA BIEŻUŃ	
21.	PACHNIEWSKA	AMELIA	WKRA BIEŻUŃ	
22.	SOBIERAJ	KAMILA	WKRA BIEŻUŃ	

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodniczek z Państwa Klubu tak, aby w dniu 25.11.2021 (czwartek) mogły stawić się o godz. 10:00 w Płocku, ul. Łukasiewicza 34 (Kompleks boisk pod balonem).

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 którejs 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

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 Mazowska 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)