



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. 100/12/2021

Warszawa, dn. 06.12.2021r

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniach 13.12.2021r w Warszawie odbędzie się konsultacja szkoleniowa chłopców, na którą powołani zostali następujący zawodnicy

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1.	FEJCHER	BARTOSZ	CHAMPION WARSZAWA	
2.	OLKOWSKI	TYMOTEUSZ	CHAMPION WARSZAWA	
3.	SNARSKI	MIKOŁAJ	CHAMPION WARSZAWA	
4.	BIENIAS	ADAM	ESKADRA WARSZAWA	
5.	KRÓL	DAWID	ESKADRA WARSZAWA	
6.	GIERA	MATEUSZ	MAZUR RADZYMIN	
7.	WĄSIK	JAKUB	MAZUR RADZYMIN	
8.	NAPŁOSZEK	ANTONI	NAPRZÓD BRWINÓW	
9.	TĘPIŃSKI	HUBERT	NAPRZÓD BRWINÓW	
10.	MIŁOWANOW	MAKSYMILIAN	PIAST PIASTÓW	
11.	PRUSZKOWSKI	ARKADIUSZ	PIAST PIASTÓW	
12.	BERNACIAK	SZYMON	POGOŃ GRODZISK MAZOWIECKI	
13.	STRASIŃSKI	FILIP	POGOŃ GRODZISK MAZOWIECKI	
14.	BARANOW	MAKSYM	POLONIA WARSZAWA	
15.	KUŚ	WOJCIECH	POLONIA WARSZAWA	
16.	MATERLIŃSKI	MIKOŁAJ	VULCAN WÓŁKA MŁĄDZKA	
17.	SUSKA	DOMINIK	VULCAN WÓŁKA MŁĄDZKA	
18.	OLENDZKI	SEWERYN	WICHER KOBYŁKA	
19.	WÓJCIK	MARCEL	WICHER KOBYŁKA	
20.	BYSTYDZIĘSKI	PIOTR	WILKI WARSZAWA	
21.	MIKOŁAJCZYK	SZYMON	WILKI WARSZAWA	
22.	DARKOWSKI	WIKTOR	ZĄBKOVIA ZĄBKI	
23.	JENDA	STANISŁAW	ZĄBKOVIA ZĄBKI	
24.	KONDRACKI	PIOTR	ZĄBKOVIA ZĄBKI	
25.	WSZOŁCZYK-LIPKA	STANISŁAW	ZĄBKOVIA ZĄBKI	

Zbiórka powołanych zawodników 13.12.2021 (poniedziałek) o godz. 9:15 w Warszawie przy ulicy Międzyparkowej 4. Zawodnicy zabierają ze sobą **obowiązkowo: oświadczenie COVID, legitymację szkolną, badania lekarskie, własny strój piłkarski, bieliznę termiczną, obuwie piłkarskie (lanki, halówki).**

Odbiór zawodników po konsultacji godzina 11:15

W razie jakichkolwiek niejasności dotyczących spotkania lub absencji zawodnika prosimy o kontakt z trenerem Łukaszem Listwanem (505995952).

Z góry dziękujemy za zrozumienie i dobrą współpracę.

Z poważaniem

Łukasz Listwan

Trener Reprezentacji U-11
Mazowieckiego ZPN

Adam Orlikowski

Wiceprezes ds. Szkolenia
Mazowieckiego ZPN



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

ZAWODNIK

(IMIĘ I NAZWISKO)

RODZIC / OPIEKUN

(IMIĘ I NAZWISKO)

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że mój syn spełnia określone poniżej warunki umożliwiające udział w Konsultacji Kadry Mazowska oraz:

- (1) Zawodnik nie jest osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u zawodnika ani domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
- (2) Zawodnik nie mieszka wspólnie z osobami będącymi na obowiązkowej izolacji lub kwarantannie.
- (3) W ciągu ostatnich 14 dni Zawodnik 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 Zawodnika, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna)