



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.98/12/2021

Warszawa, dn.03.12.2021r

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 8 grudnia (środa) w Ciechanowie odbędzie się konsultacja szkoleniowa dziewcząt U13 na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1.	GNOZA	KAROLINA	ALDO BARTNIK MYSZYNIC	
2.	BRYDZIŃSKA	ROKSANA	BORUTA 95 KUCZBORK	
3.	HERMANOWSKA	OLIWIA	BORUTA 95 KUCZBORK	
4.	KACZMARSKA	ALEKSANDRA	BORUTA 95 KUCZBORK	
5.	LIPKA	ALEKSANDRA	BORUTA 95 KUCZBORK	
6.	OGLEĆKA	ALICJA	AP CIECHANÓW	
7.	TUŁOWIECKA	MAJA	FOOTBALL DREAMS PASSION OSTRÓW	
8.	KAMIŃSKA	MAJA	FUKS PUŁTUSK	
9.	KRAWCZYK	WIKTORIA	FUKS PUŁTUSK	
10.	BOROWA	HELENA	JANTAR OSTROŁĘKA	
11.	DUMAŁA	MAJA	JANTAR OSTROŁĘKA	
12.	KŁOS	RÓŻA	KAS KADZIDŁO	
13.	WELENC	GABRIELA	MŁAWIANKA MŁAWA	
14.	GACZYŃSKA	EMILIA	MŁODE WILKI RADZANÓW	
15.	WŁODARCZYK	NIKOLA	MŁODE WILKI RADZANÓW	
16.	SZCZEPANEK	ANNA	NAREW OSTROŁĘKA UKS	
17.	ARCZEWSKA	JULIA	OLIMP CIECHANÓW	
18.	DYMCZYK	MAGDALENA	OLIMP CIECHANÓW	
19.	LUBIŃSKA	ANGELIKA	OLIMP CIECHANÓW	
20.	WYWIGACZ	ZUZANNA	ORZEŁ SYPNIEWO	
21.	RYBNER	GABRIELA	LKS OSTRÓWEK	
22.	BLOCH	JULITA	WKS RZAŚNIK	
23.	STACHOWICZ	KAROLINA	SOKÓŁ NASIELSK	
24.	BAGIŃSKA	NIKOLA	GKS STRZEGOWO	
25.	KALITOWSKA	OLIWIA	GKS STRZEGOWO	
26.	BŁASZCZYK	JULIA	UNIA IŁÓW	
27.	ZAGÓROWSKA	JULITA	ZORZA SZCZAWIN	

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodniczek z Państwa Klubu tak, aby w dniu 8.12.2021 (środa) mogły stawić się o godz. 13:00 w Ciechanowie przy ulicy 17 stycznia 60 (hala sportowa). Powołane zawodniczki proszone są o zabranie następujących rzeczy: **badania lekarskie, oświadczenie COVID, ochraniacze, strój piłkarski, obuwie do gry w hali, 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

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 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)