

5



# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/DzKII/129

A Drużyna gospodarzy:  
**UKS MOSM I Bytom**

<input type="checkbox"/>	PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/>	FINAL	<input type="checkbox"/>	SENIORZY
<input type="checkbox"/>	I LIGA	<input type="checkbox"/>	PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/>	JUNIORZY
<input type="checkbox"/>	II LIGA	<input type="checkbox"/>	ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/>	JUNIORZY ML.
<input type="checkbox"/>	PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/>	ELIMINACJE	<input type="checkbox"/>	MŁODZICY
<input type="checkbox"/>	BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/>	DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):  
*43-170 Zalesia Górna ul. Ogrodowa 50*

**10:030 A**

wynik końcowy      do przerwy      na korzyść

B Drużyna gości:  
**MUKS Zagłębie ZSO 14 Sosnowiec**

A (nazwa) UKS MOSM I Bytom										Przebieg zawodów			
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa	
										time out		time out	
4	CIENIAWSKA Hanna	W	B										
10	CIENIAWSKA Zofia	W	B										
17	GOLĄBEK Martyna	W	B										
1	LEWANDOWSKA Antonina	W	B										
14	LEWICKA Maria	W	B										
16	MAREK Jagoda	W	B										
13	ORZEŁOWSKA Natalia	W	B										
15	PASZEK Weronika	W	B										
5	PTASZNIK Daria	W	B										
3	SZOŁTYSIK Emilia	W	B										
11	SZOŁTYSIK Natalia	W	B										
9	ŚLAZAK Natalia	W	B										

1.SOLECKI Michał TRENER C XII/128/13	2.ZARĘBA Kazimierz TRENER C 0142/SL/17		
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) MUKS Zagłębie ZSO 14 Sosnowiec										Przebieg zawodów			
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa	
										time out		time out	
4	KROCHMAL Wiktoria	W	B										
6	NOWAK Oliwia	W	B										
M	OGAZA Zuzanna	W	B										
5	TOMASIONEK Maja	W	B										
1	CIKAŁSKA Aleksandra	W	B										
2	RUP Maja	W	B										
9	ŁAKOMSKA Martyna	W	B										
12	MACIEJEWSKA Natalia	W	B										
17	ZYLINSKA Julia	W	B										
18	CIĘPKA Wiktoria	W	B										
19	WÓJCIKIEWICZ Nikola	W	B										
20	ZACZKOWSKA Maja	W	B										
24	GMITER Lena	W	B										
25	LEKS Zofia	W	B										

Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji
--	---	---	---

Szczegółowe uwagi sędziów: brak  verte

Liczba widzów: **50** Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak  nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak  nie

PIELEGNIARKA DYPLOMOWANA w Środkowiskim Nauczania i Wychowania		Marek Zofia		Opieką medyczną (pieczęćka i podpis)	
SEDZOWIE	sędzia główny	Wojtyśko	miejscowość	Choros	podpis
	sędzia główny		miejscowość		podpis
	sekretarz		miejscowość		podpis
	m. czas		miejscowość		podpis
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis