



ZPRP

ZAWODY PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

WIMKFI28

A Drużyna gospodarzy:

UKS Zielonka

B Drużyna gości:

UKS Varsovia I Warszawa

PGNIG SUPERLIGA

FINAL

SENIORZY

I LIGA

PÓŁFINAL

JUNIORZY

II LIGA

ĆWIERĆFINAL

JUNIORZY ML.

PUCHAR POLSKI

ELIMINACJE

X MŁODZICY

BARAŻE

X K

M

DZIECI

data 03.03.2019

godz. 11:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Szkoły Podstawowej nr 2

Powstańców 3, 05-220 Zielonka

21: 41 11: 20 B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Zielonka

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	19:57	I połowa	II połowa	20:56
1	ROSZKIEWICZ Iga	W								time out	time out	time out	
3	RADZISZEWSKA Zofia	W											
3	SADZYŃSKA Maja	W								T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
5	CZYŻAK Julia	W	3										
6	JÓZWIK Jagoda	W	4							0	—	0:1	7 26
6	KORNACKA Julia	W								1	—	0:2	11 24
7	MAKAROW Wiktoria	W	4							1	—	0:3	10 28
8	JANUSZEWSKA Daria	W								2	—	0:4	7 28
14	WOJTKOWSKA Kamila	W	1							3	—	0:5	33 29
8	ŻUKOWSKA Wiktoria	W								3	7	1:5	— 29 9
9	SOCHA Natalia	W	1	18						4	7	2:5	— 29
10	STAWICKA Julia	W								4	—	—	31
11	OLEKSIEWICZ Aleksandra	W	7							5	—	2:6	2 32
12	TOTA Karolina	W	1							6	—	2:7	7 33
13	RUTKOWSKA Natalia	W								6	11	3:7	— 33 6
18	PIETRAK Dominika	W								7	—	3:8	11 34
1.ROMAŃCZUK Adam										8	—	3:9	33 34
TRENER B										9	—	3:10	33 34
558/2018 ✓										9	11	4:10	— 35 11
Osoba odpowiedzialna za drużynę -	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,							10	—	4:11	7 35
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	numer licencji	numer licencji	numer licencji							10	—	4:12	33 36
B (nazwa) UKS Varsovia I Warszawa										12	—	4:13	33 36
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	13	11	5:13	— 36
13	PAJĄK Iga	W	1							13	—	5:14	11 37
5	PIETRAS Małgorzata	W								14	5	6:14	— 38 6
2	SKWARKOWSKA Julia	W	1							14	—	6:15	44 38
4	OLEĐZKA Agnieszka	W	2							16	6	7:15	— 42
7	GRANICKA Joanna	W	12	8						17	5	8:15	— 42
8	CENCORA Maja	W	2							18	7	9:15	— 43
10	ADAMCZYK Karolina	W	6							18	—	—	44
11	PYSZLAK Alicja	W	4	9						19	11	10:15	— 45
14	BŁAŻEJEWSKA Ida	W	1	19						19	—	10:16	14 46
17	ŚLIWINSKA Amelia	W								20	—	10:17	13 46
19	PLEWA Oliwia	W	2	—	28:44					21	—	10:18	10 48
20	KUBKOWSKA Marta	W								21	—	10:19	41 49
33	ZAKRZEWSKA Wiktoria	W	8							23	—	10:20	10
42	NACZAS Joanna	W	2							24	12	11:20	—

1.ROMAŃCZUK Adam

TRENER B

558/2018 ✓

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) UKS Varsovia I Warszawa

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	13	11	5:13	— 36
13	PAJĄK Iga	W	1							13	—	5:14	11 37
5	PIETRAS Małgorzata	W								14	5	6:14	— 38 6
2	SKWARKOWSKA Julia	W	1							14	—	6:15	44 38
4	OLEĐZKA Agnieszka	W	2							16	6	7:15	— 42
7	GRANICKA Joanna	W	12	8						17	5	8:15	— 42
8	CENCORA Maja	W	2							18	7	9:15	— 43
10	ADAMCZYK Karolina	W	6							18	—	—	44
11	PYSZLAK Alicja	W	4	9						19	11	10:15	— 45
14	BŁAŻEJEWSKA Ida	W	1	19						19	—	10:16	14 46
17	ŚLIWINSKA Amelia	W								20	—	10:17	13 46
19	PLEWA Oliwia	W	2	—	28:44					21	—	10:18	10 48
20	KUBKOWSKA Marta	W								21	—	10:19	41 49
33	ZAKRZEWSKA Wiktoria	W	8							23	—	10:20	10
42	NACZAS Joanna	W	2							24	12	11:20	—

1.KORUS Andrzej

TRENER C

047/MA/2018 ✓

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów:

Pojemność hali: 70

Rejestracja zawodów:

tak ☐nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐nie ☒RATOWNIK MEDYCZNY
Piotr Korniluk
T 700 41184/10

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	mięscowość	podpis	RYTY KARNE	LICZBA	BRAMKI	RYTY KARNE	LICZBA	BRAMKI
WOSTOWI U.	WARSZAWA	Podpis	2	2	4	2		
sędzia główny	mięscowość	podpis	Zweryfikowano dn.:					
Nowopolski S.	KWIRYNOW	Podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
sekretarz	mięscowość	podpis	Na korzyść:					
Natalia Kosi	Kielonka	Podpis	Podpis:					
m. czas	mięscowość	podpis						
Marian Marcin	Kielonka	Podpis						
delegat ZPRP	mięscowość	podpis						