



Kobierzyce, 20. 12. 2023

- 1) Osoba odpowiedzialna za drużynę gospodarzy nie była w stanie okazać fizycznie badań lekarskich zawodniczek grających w SMS podbitych przez łambijskiego lekarza, posiadatka jedynie zdjęcia.
- 2) Osoba odpowiedzialna za drużynę gości nie była w stanie okazać badań lekarskich zawodniczek grających w SMS podbitych przez łambijskiego lekarza, posiadatka jedynie badania pobite przez lekarza z Wrocławia.

Sędziowie:

David Celoch - 
Franciszek Rozek - 



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: D/JKBar/1

A Drużyna gospodarzy: KPR Gminy Kobierzyce	ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowo-Widowiskowa Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY	
B Drużyna gości: MKS MOS Śląsk Wrocław	ZAWODY	<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ÓWIERCFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	22 : 21 13 : 8 A
		<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 type="checkbox"/> DZIECI
		data 20.12.2023		godz. 18:30	
		wynik końcowy		do przerwy	
				na korzyść	

A (nazwa) KPR Gminy Kobierzyce		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	15:40	I połowa	25:54	40:46	II połowa	53:35		
5	PAWEŁEK Justyna	W	7		14:30						time out		58:05	time out	59:41		
9	DOBROWOLSKA Hanna	W	4		30:39	33:43	52:54										
13	MAĆKOWIAK Natalia	W								T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
17	WARZECHA Nikola																
19	OZDARSKA Milena									2	5	1:0		3	1	13:9	99K
20	BASIUK Maria	W			11:56					5	5	2:0		3	7	14:9	
21	BEJMOWICZ Zuzanna	W	3							7		2:1	9	3		14:10	99K
22	WRONKOWSKA Nikola	W	2							8		2:2	7	7		14:11	99K
23	POBORSKA Zuzanna									9	2	3:2		3	5	15:11	
26	KAMINSKA Kaja									9	2	4:2		4	9	16:11	
27	DOBRZYŃECKA Magdalena	W								10				7	4	16:12	24
32	KOZDROWSKA Bianka									11	5	5:2		4		16:13	99K
51	ROGACZEWSKA Nadia SMS	W	4							12				4		16:14	99K
77	SMOLEŃ Kalina	W	1							12	9	6:2		4		16:15	77
88	CZERWIEC Zuzanna SMS									13		6:3	85K	5		16:16	77
92	WAWRZKIEWICZ Ewa	W	1							14	9	7:3		5	9	17:16	

1.JANCZAK Grażyna TRENER B B 0654/2023	2.SKALSKA Beata TRENER B B 0820/2023		
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) MKS MOS Śląsk Wrocław		Kary								Przebieg zawodów								
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	22	51	10:6		58		20:20	77	
2	SOWIŃSKA Amelia	W	1							25		10:7		21	53	21	21:20	
4	STUZIŃSKA Julia									25	5K	11:7		53		21:21	24	
6	KULAKOWSKA Sandra SMS	W								26	9	12:7		53	51	22:21		
9	GOŁĘBIARZ Zuzanna	W	1		57:55					27		12:8	24					
17	ZĄBKIEWICZ Wiktoria									28			24K					
20	KAMINSKA Kornelia	W			4:57					30	51	13:8						
21	SZEWCZYK Julia	W	1		14:04					30			21K					
22	PAWŁOWSKA Anna	W																
24	HAZUKA Paulina	W	5															
25	TOMAN Oliwia	W	1															
28	CZEKAJ Zuzanna	W																
51	WOŁOSZYN Maja																	
77	URBANIĄK Lena	W	6		42:30	52:24												
85	FILL Jagoda SMS	W	1															
91	AFANASYEVA Yaroslava	W																
99	GRANDA Agata SMS	W	5															

1.KAPUŚCIŃSKI Sebastian TRENER B B 0409/2023	2.KOŁKOWSKI Daniel TRENER B B 0408/2023				
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 <input type="checkbox"/> verte <input checked="" type="checkbox"/>					
Liczba widzów: 110 Pojemność hali: 929					
Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>					
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>					
Opeka medyczna (pieczęćka i podpis)					
A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	4	4	RZUTY KARNE	11	6

SEDZIOWIE	sędzia główny	CELOCH Dawid	miejsce	Legnica	podpis	Zweryfikowano dn.: Wynik końcowy: : do przerwy : Na korzyść: Podpis:
	sędzia główny	ROZEK Franciszek	miejsce	Ochla	podpis	
	sekretarz	JANOWSKI MARCIN	miejsce	KOBIERZYCE	podpis	
	m. czas	TRZECIAKIEWICZ MARTA	miejsce	KOBIERZYCE	podpis	
delegat ZPRP		miejsce				