



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

P/JM/9

A Drużyna gospodarzy:

KS Szczepiornik Gniezno

B Drużyna gości:

MKS Poznań

ZAWODY

☐ SUPERLIGA

☐ I LIGA

☐ II LIGA

☐ PUCHAR POLSKI

☐ BARAŻE

☐ FINAL

☐ PÓŁFINAL

☐ CWIERĆFINAL

☐ ELIMINACJE

☐ K

☒ M

☐ SENIORZY

☒ JUNIORZY

☐ JUNIORZY MŁ.

☐ MŁODZICY

☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala GOSiR

Sportowa 5, Gniezno

24 : 25 12 : 13 B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

data 23.10.2024

godz. 18:00

A (nazwa) KS Szczepiornik Gniezno

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd	I połowa	II połowa
3	WRÓBEL Nikodem	U	4	3'	3'13	9'34				26'4	59'4
4	WASENCZUK Sławomir	U									
6	SYLWESTRZAK Oskar	U									
9	SZCZESŃIAK Adrian	U									
10	KUŹNIAREK Bartosz	U									
14	ADAMCZAK Maksymilian	U	2		16'54						
17	BARCZAK Paweł	U									
22	ŚLIWIŃSKI Miłosz	U									
23	BANASZAK Mateusz	U									
25	MEIXNER Adam	U	1								
41	KACZMAREK Mikołaj	U	1								
62	CIESIELSKI Maksymilian	U	1								
77	BORUCKI Radosław	U									
92	KOSECKI Błażej	U	4	6'	4'34						
96	GLADYCH Adam	U	1								

1. GRUBCZAK Michał

TRENER B

B 0915/2024

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 Poznań

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd	I połowa	II połowa
9	GRĘBOWSKI Mikołaj	U								20'62	22'22
2	GARSTKA Oskar	U	3							22' - 11'9	23'22
6	KACZMAREK Dawid	U	1		48'16					23'14	23'23
8	JARZĘBOWSKI Patryk	U								24' - 12'10	24'23
11	WACŁAWCZYK Wiktor	U	2							24' - 12'11	24'24
14	MAJOREK Jeremiasz	U	3							24' - 12'12	24'25
20	SZWEDZIAK Mikołaj	U	3							24' - 12'13	24'26
33	PECH Jakub	U									
37	ORSZULAK Michał	U	5								
38	HAMPEL Szymon	U	2								
41	SZABLIKOWSKI Kuba	U	6		50'58						
46	RODZIC Filip	U									

1. LEITGEBER Damian

TRENER A

A 0042/2024

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: 20

Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Dariusz Marchalik
ratownik medyczny
Instr. rat. przedmed.
48-200 Gniezno, ul. Balcuska 12/7
Tel. 660 715 897

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEKRETARZ	sędzia główny	STAJKIEWICZ ŁUKASZ	miejsowość	GNIEZNO	podpis	podpis
SEKRETARZ	sędzia główny	SZLANGA BARTOSZ	miejsowość	POZNAN	podpis	podpis
SEKRETARZ	sekretarz	GOLA PAULA	miejsowość	GNIEZNO	podpis	podpis
SEKRETARZ	m. czas	NOHICKA HARTYNA	miejsowość	GNIEZNO	podpis	podpis
SEKRETARZ	delegat ZPRP		miejsowość		podpis	podpis

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

4 4 1 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: