



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ  
W POLSCE

# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

MKB/2

A Drużyna gospodarzy:

SPR GOKiS Kąty Wrocławskie

ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
	<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<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 checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY
	<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Widowiskowo-Sportowa GOKiS

Brzozowa 4, 55-080 Kąty Wrocławskie

B Drużyna gości:

MKS Victoria Świebodzice

40 : 20

19 : 11

"A"

data 28.09.2024

godz. 10:00

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) SPR GOKiS Kąty Wrocławskie

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	Przebieg zawodów								
										I połowa				II połowa				
											10:25	time out		5:12	time out			
											T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	KUBATEK Bianka	W																
1	PALIGA Andżelika	W																
2	BURDA Blanka	W																
3	RAJKOWSKA Julia	W	1		29:62													
6	CHMURA Andżelika	W	3							1	17	1:0	26	19:12	17			
7	GACEK Julia	W	4							3	17K	2:0	27	20:12				
8	DUDA-DYLA Zofia	W	2		22:55					4	6	3:0	27	21:12				
10	WAWER Zuzanna	W	3		10:30					6		3:1	19	22:12				
11	KOWALSKA Kaja	W								7	17	4:1	29	22:13	17K			
13	KURASIEWICZ Gabriela	W								8	15	5:1	30	23:13				
14	GACEK Hanna	W	3							10		5:2	17	23:14	7			
15	MISIUNA Maja	W	6		12:01					11		5:3	17	24:14				
17	STĘPIEN Karolina	W	10							12	17	6:3	32	25:14				
24	REWAJ Zofia	W	2							12		6:4	9	26:14				
25	MINTUS Lena	W								13	7	7:4	24	26:15	19			
44	GRABARCZYK Urszula	W	3							15	10	8:4	34	27:15				

1. BATURA Maciej

TRENER B  
B 0934/2024

*Batura*

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 Victoria Świebodzice

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	Przebieg zawodów								
										I połowa				II połowa				
1	KANDZIORA Amelia									18	7	13:6	38	31:18				
4	SADOWSKA - CHARYK Julia	W								19	17	14:6	40	32:18				
4	ZABOROWSKA Maja	W	1							19		14:7	17	32:19	14			
6	HOŁOWATA Laura	W			26:37					20		14:8	16	33:19				
7	ROLLA Kinga	W	6		41:34					21		14:9	19	34:19				
8	MANIA Martyna	W			28:58					21	7	15:9	43	11K				
9	JEŻEWSKA Dominika	W								22		15:10	19	35:19				
10	FURTYK Patrycja	W								22	10	16:10	46	35:20	7			
11	SOŁODUCHA Natalia	W								23	44	17:10	46	7K				
12	TARAPATA Karolina	W								23		17:11	7	36:20				
13	FAŚCISZEWSKA Zuzanna	W								24	3	18:11	48	37:20				
14	KOWALCZYK Zuzanna	W	1							25	44K	19:11	48	38:20				
16	BARANOWSKA Zuzanna	W	1										49	14K				
17	GAŚIOREK Maja	W	7										49	15	39:20			
19	ZALAS Maja	W	6										49	6	40:20			
91	MARTYNÓW Wiktoria	W																

1. DASZKIEWICZ-KWADRANS Dominika

TRENER A  
A 0644/2024

*Daszkiewicz*

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: 48

Pojemność hali: 518

Rejestracja zawodów:

tak  nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak  nie

**Agnieszka Brzozowska**  
licencjat pierwszostwa  
specjalista w dziedzinie przygotowania  
anestezjologicznego i intensywnej opieki  
4304488P

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	LIPKA Artur	miejsowość	Sady	podpis
	sędzia główny	WALCZAK Marcin	miejsowość	Świdnica	podpis
	sekretarz	MISIUNA LENA	miejsowość	Kąty Wrocławskie	podpis
	m. czas	ALEKSANDRA BARTKOWIAK	miejsowość	Piotrowice	podpis
	delegat ZPRP	-----	miejsowość	-----	podpis

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	5	5		4	1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: