



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: O/DzK1312/42

IdZawody: 181172 | Wydrukowano: 14.04.2025 10:58:47

A Drużyna gospodarzy:

UKS Handball 2019 Kolonowskie

B Drużyna gości:

UKS MOS Opole

ZAWODY	☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
	☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY
	☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY ML.
	☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
	☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☒ DZIECI
		data 14.04.2025	godz. 17:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala sportowa PSP 1

Szkoła 1B, 47-110 Kolonowskie

10 : 10 6 : 6 B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Handball 2019 Kolonowskie

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	MORAWIEC Magdalena	3	1								
3	WYDRA Maja	3	1								
5	KNABEL Natalia	3	1	7							
6	MROZEK Milena	3	1								
7	FILA Martyna	3	6								
16	KRUK Natalia	3	1								
20	CZUPAŁA Julianna	3	2								
23	ZIAJA Magdalena	3	2								
30	PALLEK Wiktoria	3	2								
43	MACIEJAK Lena	3	2								
45	BONK Karolina	3	2								
48	KIMAK Hanna	3	2								
99	GOŁĘBICKA Patrycja	3	2								

1. KUBIK Tomasz

TRENER C

C 0012/OP/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) UKS MOS Opole

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	BABENKO Yeva	1	1								
1	CZYRNA Maja	1	1								
1	DUDEK Ewelina	1	1								
5	FURMAN Oleksandra	1	1								
8	HYLA Laura	1	4		26:09	35:00					
1	JELIŃSKA Zuzanna	1	1								
6	KLIMASZEWSKA Lena	1	1								
9	PUZYNIAK Lena	1	3								
12	REZNYK Krystyna	1	1								
1	SAMULSKA Kinga	1	1								
13	SOŚNIAK Wiktoria	1	2								
3	STĘPIEŃ Martyna	1	1		35:38						
1	WAWSZCZAK Alicja	1	1								
7	WOŁOWIEC Iga	1	1								

1. STASZKIEWICZ Natalia

TRENER B

B 0325/2024

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: 13 Pojemność hali: 160

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

KPPJM/01/2023/22
JANUSZ MOTAL

RADOWNIK

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	STONOGA Mateusz	miejsowość	Ożimek	podpis
sędzia główny	_____	miejsowość	_____	podpis
sekretarz	SZAMPERA Aurelia	miejsowość	Kolonowskie	podpis
m. czas	_____	miejsowość	_____	podpis
delegat ZPRP	_____	miejsowość	_____	podpis

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	1	1	RZUTY KARNE	0	0

Zweryfikowano dn.:
Wynik końcowy: : do przerwy :
Na korzyść:
Podpis: