

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/DzD/13

A Drużyna gospodarzy:

UKS Krakowiak 85 Kraków

B Drużyna gości:

MKS Pałac Młodzieży II Tarnów

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K	☐ M
	☒ DZIECI	

data 22.02.2025

godz. 0:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

hala LO

Żwirki i Wigury 17, Skawina

15 : 6

9 : 4

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Krakowiak 85 Kraków

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa time out		II połowa time out	
16	MAZUREK Milena	W												
19	STELMACHOWSKA Jagoda	W	3											
23	WITKOWSKA Julita	W												
30	SEMIK Helena	W	7											
36	TROJANOWSKA Gabriela	W												
42	SZESZUŁA Ewa	W	1											
45	CZACHOR Hanna	W												
46	KOCIOŁEK Zuzanna	W	1											
47	KORZONKIEWICZ Nikola	W												
69	SADKOWSKA Adriana	W												
74	SOCHA Ameliia	W	1											
82	SWOLKIEN Liliana	W												
89	JĘKOT Aleksandra	W												
90	ŚLIWIŃSKA Nikola	W												
93	KACZOR Pola	W												
96	KWINTA Hanna	W	2											

1.PIETRYKOWSKA Krzysztofa

TRENER B
B 0476/2024Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) MKS Pałac Młodzieży II Tarnów

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd					
14	BARDADYN Weronika													
14	DYDYK Aleksandra	W												
9	GIL Zofia	W												
11	GURGUL Emilia													
11	KUCZEK Zuzanna													
11	MITERA Ameliia	W												
18	OCHONSKA Zuzanna	W												
16	PARSZCZ Julia													
16	PATYK Paulina	W												
10	RODINGER Zuzanna	W	6											
20	SZCZĘCH Julia	W												
3	TOKARSKA Liliana	W												
4	WILK Milena													
4	ZIEMIAN Oliwia	W												
6	ZIĘBA Zuzanna	W												
2	ŻUREK Julia	W												

1.ŚWIĄTEK-WĘC Mała

TRENER C
C 0014/MA/2024Osoba 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: 0

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)					A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	TOMASZ STINIA	miejsce	KRAKÓW	podpis						
sędzia główny		miejsce		podpis						
sekretarz		miejsce		podpis						
m. czas		miejsce		podpis						
delegat ZPRP		miejsce		podpis						