

ZWAZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/MKMP/19

A Drużyna gospodarzy:

KS Zawrze Mława II

B Drużyna gości:

MKS Znicz Pruszków

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORY☐ II LIGA☐ CWIERĆFINAL☐ JUNIORY ML.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☒ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☐ DZIECI

data 13.04.2025

godz. 14:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Gminna Hala Sportowa im. Stanisława Wójcika

Poprzeczna 27, 05-319 Ceglów

11 : 26

7 : 11

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) KS Zawrze Mława II

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd	7:38	I połowa	II połowa
1	DWORZNIKA Anastazja	W									time out	time out
2	KAZMIERSKA Aleksandra	W	1									
4	CZERWINSKA Martyna	W										
5	KWIATKOWSKA Maja	W										
6	SADOWSKA Klaudia	W										
9	ŻULTOWSKA Emilia	W			15:23	35:01						
11	JABŁONOWSKA Amelia	W										
13	KAZMIERSKA Izabela	W	1		39:59							
14	KARPIŃSKA Natalia	W										
15	CHODUBSKA Lena	W			5:41							
16	WELENC Julia	W			32:31							
18	OSTROWSKA Maja	W	1									
19	ZEMBRZUSKA-KOZIEL Marika	W	8		22:42							

1. DLUBISZ Arkadiusz

2. STANISZEWSKI Edward

TRENER C

TRENER C

C 0046/MZ/2024

C 0162/MZ/17

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) MKS Znicz Pruszków

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd	19:13	I połowa	II połowa
1	BARTOSIŃSKA Oliwia	W										
5	FELCZAK Lena	W										
6	NOGA Katarzyna	W										
7	JUSZCZAK Wiktoria	W	1									
8	KOTLARSKA Julia	W	1									
9	BORYS Karolina	W	2									
11	DOMARECKA Lena	W	0									
14	ŁOJEK Natalia	W	5									
27	TRZEBUCHOWSKA Nina	W	9									
32	KARASIEWICZ Klara	W	1									
36	MALESZEWSKA Kalina	W	1									

1. KOTLARSKI Paweł

TRENER C

C 0053/MZ/2024

Osoba 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:

39 Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

KPPE 174/2025/OSP 3/14

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZOWIE	sędzia główny	WARSZAWA PAWID	miejsce	WARSZAWA	podpis	RYZNY KARNE	3	2	RYZNY KARNE	9	5
	sędzia główny	WARSZAWSKI	miejsce	LEONCIN	podpis						
	sekretarz	D. Gatach	miejsce	Leon	podpis						
	m. czas	A. Olszewski	miejsce	Leon	podpis						
	delegat ZPRP		miejsce		podpis						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: