

W trakcie wigniewski Zasadniczo nr 1 duży
gości AUGUSTYNAK Amelia uległa kontuzji lewej nogi
(stos kolenny) ↑ Chust

Zasadniczo gości nr 2 Czywsko Milena
uległa w trakcie meczu urazowi lewego kolana.

A Drużyna gospodarzy:		SUPERLIGA		FINAL		SENIORZY		Miejsce rozgrywania zawodów (adres):															
MKS MOS Śląsk Wrocław		I LIGA		PÓŁFINAL		JUNIORZY		Hala Sportowa MCS															
		II LIGA		ĆWIERĆFINAL		X JUNIORZY ML.		Parkowa 14/16, 51-616 Wrocław															
B Drużyna gości:		PUCHAR POLSKI		X ELIMINACJE		MŁODZICY		37:11 19:10 A															
KS Zorza Iskra Kowalów		BARAŻE		X K		M		DZIECI		wynik końcowy do przerwy na korzyść													
X 1/16 MPJMK gr. C Wrocław		data 01.03.2025		godz. 17:30																			
A (nazwa) MKS MOS Śląsk Wrocław		Kary								Przebieg zawodów													
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	7:26	I połowa	7:41	II połowa	44:48									
3	CHMURA Daniela	W									time out		time out										
4	STUDZIŃSKA Julia	W	12																				
6	MIERNICZEK Dobrosława	W	1							T	Zaw. A	wynik	Zaw. B										
8	LASIŃSKA Weronika	W	5	8																			
17	SZYSZKA Malwina	W	1		26:26					1	0	1	4	32									
19	TUSZKANOW Wiktor	W								1	7	1	1	36									
25	OMILANOWSKA Anna	W	1							2	7	2	1	39									
30	SZKWAREK Amelia	W			57:20					4	8	3	1	40									
55	BUGAJSKA Natalia	W			28:40					4	3	2	4	41									
57	LAGOCKA Natasza	W	1		41:06	48:23				5	7	4	2	42									
77	URBANIAK Lena	W	12							6	4	3	7	42									
85	FILL Jagoda	W	2							7	7	5	3	43									
91	AFANASYEVA Yaroslava	W								7	4	6	3	45									
99	GRANDA Agata	W	2		15:22	39:36				8	25	7	3	48									
										8	4	8	3	49									
										9	8	4	2	49									
1.KOLKOWSKI Daniel	2.KAPUŚCIŃSKI Sebastian	3.CHRUSIAK Teresa	4.Urbaniak Jacek							10	7	8	4	50									
TRENER B	TRENER B	TRENER B	OSOBA TOWARZYSZĄCA							10	4	10	4	53									
B 0408/2024	B 0409/2024	B 0720/2024	0419/22							10	4	11	4	54									
Osoba odpowiedzialna za drużynę -	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,							11	11	5	2	55									
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	numer licencji	numer licencji	numer licencji							11	4	12	5	55									
B (nazwa) KS Zorza Iskra Kowalów	Kary																						
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	12	13	6	7	59									
1	AUGUSTYŃIAK Amelia									14	7	14	6	59									
2	CZYŻEWSKA Milena	W	2							15	6	15	6	60									
3	HIRSCH Sandra	W	2							16	15	7	4										
4	SZCZEPANIK Lidia	W	3							17	7	16	7										
5	SAMORAJSKA Justyna	W								21	7	17	7										
6	KRÓLICKA Hanna	W								22	17	8	7										
7	WYPYCH Anna	W	3							23	17	8	11										
8	CZAK Lena	W								25	99	18	8										
9	GARDZIEJEWSKA Liliana	W								27	1												
10	PRANICA Maja	W								28	85	18	8										
11	RYŁKO Hanna	W	1							30	18	10	3										
13	DE GRAAF Naomi	W																					
14	TARABASZ Magdalena	W																					
15	ORZELEK Blanka	W																					
32	MATUSZCZAK Hanna	W																					
1.NOWAKOWSKI Andrzej	2.NOWACZEWSKA Sabina	3.ADAMSKI Andrzej																					
TRENER C	OSOBA TOWARZYSZĄCA	TRENER C																					
C 0016/LB/2024	D 0051/LB/2024	C 0016/LB/2024																					
Osoba odpowiedzialna za drużynę -	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,																				
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	numer licencji	numer licencji	numer licencji																				
Szczegółowe uwagi sędziów:				brak ☐ verte ☒				RATOWNIK															
Liczba widzów: 80				Pojemność hali: 290				Karol Kizinski															
Rejestracja zawodów:				tak ☐ nie ☒				KPR-02/007															
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:				tak ☐ nie ☒																			
Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)																							
sędzia główny				BAZI-CHALUPCZAK Magdalena				miejsce				Dobroń Wielki				podpis							
sędzia główny				SZCZYGIEL Kamila				miejsce				Grodków				podpis							
sekretarz				KUBICKI Mateusz				miejsce				Wrocław				podpis							
m. czas				LATKO Kacper				miejsce				Wrocław				podpis							
delegat ZPRP				CHRIST Tomasz				miejsce				Świdnica				podpis							
A				LICZBA				BRAMKI				B				LICZBA				BRAMKI			
RZUTY KARNE				4				4				RZUTY KARNE				5				2			
Zweryfikowano dn.:				1.03.2025																			
Wynik końcowy:				37:11				do przerwy				19:10											
Na korzyść:				A																			
Podpis:				T. Chich																			
DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150																							