



Numer meczu:	G/DzMM/J2
--------------	-----------

UKS Szczyplorniak Gdańsk

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ POLFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K ☐ M	☒ DZIECI
data: 06.04.2025		godz: 13.15

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Wodnika 57 Gdańsk

14 : 10	4 : 4	A
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) UKS Siódemka - Osowa

Kary

godz 13-15

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

Nr	Nazwisko i imię zawodnika
----	---------------------------

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	Klubowy Zawodnik							
										I połowa		9:02	19:54	II połowa			
										time out				time out			
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
3	GRABOWSKI Oskar	W								1	—	0:1	41	14	—	4:8	39
10	MURAWIŃSKI Maciej	W								2	—	—	139	16	48	8:8	—
19	ŁANGE Leon	W	2	—	18:16					2	98	1:1	—	14	—	8:9	39
21	MLODKOWSKI Andrzej	W	1							3	—	1:2	36	18	98	9:9	—
24	RZUCIŁO Mateusz	W	1							4	—	1:3	42	19	—	—	141
33	CZWOROWSKI Filip	W	3							4	33	2:3	—	20	—	5:10	39
54	ANTOSZEWSKI Stanisław	W								5	41	3:3	—	21	24	10:10	—
59	GÓRSKI Aleksander	W								6	19	4:3	—	21	21	11:10	—
71	SZEWCIK Leon	W	2							4	—	4:4	39	22	98	12:10	—
98	KARALAR Leon	W	5	—	3:12					8	198	5:4	—	23	33	13:10	—
										9	—	5:5	34	23	41	14:10	—
										10	33	6:5	—	22	—	—	133

TRENER A
A 0682/2024

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 Szczypiomiak Gdańsk

Kany

[illegible]

TRENER A
A 0252/2024

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: 30 Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDIZIONE

sędzia główny	LASKOWSKI PAWEŁ	miejsowość	Węgrowo	podpis	
sędzia główny	KLAUS DARIUSZ	miejsowość	Gdańsk	podpis	
sekretarz	Olivia Burska	miejsowość	Gdańsk	podpis	
m. czas	Julia Szerepa	miejsowość	Gdańsk	podpis	
delegat ZPRP	_____	miejsowość	_____	podpis	_____

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
---	--------	--------	---	--------	--------

ZUT KARN	1	1	ZUT KARN	5	0
-------------	---	---	-------------	---	---

Zweryfikowano dn.: _____

Wynik końcowy:	:	do przerwy	:
----------------	---	------------	---

Na korzyść:

Podpis _____