



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzKP/2

A Drużyna gospodarzy:

KS Zawkrze Mława IV

B Drużyna gości:

KS APR Radom

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

data 15.03.2025 godz. 11:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Gminnego Zespołu Szkół

Regimin 5, 06-461 Regimin

21 : 15	10 : 6	A
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) KS Zawkrze Mława IV

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	BARTKIEWICZ Amelia	W									
10	CHMIELEWSKA Alicja	W									
5	DALKA Michalina	W	2								
3	KORDEK Aleksandra	W									
9	OLEKSIK Nikola	W	10		18:40						
	PSZCZÓŁKOWSKA Gabriela										
14	STEMPLEWSKA Zofia	W									
13	SYCHOWSKA Tola	W	3								
10	SZELUGA Blanka	W									
15	TOMILO Kornelia	W	4								
4	ŚWIĄTKOWSKA Zuzanna	W									
	ŻERDZIEWSKA Zuzanna										
2	SZYPULSKA Zuzanna	W	2								

1. STANISZEWSKI Edward

2. CHMIELEWSKI Mariusz

TRENER C

TRENER B

0162/M. J17

0056/MZ/23

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) KS APR Radom

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	BARTOS Katarzyna	W									
15	BONIECKA Izabela	W	1								
23	GAŁAŻKA Aleksandra	W	1								
3	KAPTURSKA Oliwia	W									
24	KONOPKA Alicja	W	1								
10	KOWALSKA Amelia	W									
17	MARCHEWKA Natalia	W									
45	NOWAK Pola	W	2								
	PEŁOSO Elena										
11	RADZIMOWSKA Michalina	W	10								
37	RDZANEK Alicja	W									
5	ZDZIECH Michalina	W									

1. MICHALSKA Małgorzata

TRENER C *Michalska*

C 0087/MZ/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: 50

Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	<i>MIEDOWSKI M</i>	miejscowość	<i>GRZYBOWO</i>	podpis	<i>[podpis]</i>
sędzia główny	<i>MIEDOWSKA N</i>	miejscowość	<i>REGIMIN</i>	podpis	<i>[podpis]</i>
sekretarz	<i>Culik Oliwia</i>	miejscowość	<i>Mława</i>	podpis	<i>Culik Oliwia</i>
m. czas	<i>Skonieczna D</i>	miejscowość	<i>Kaimredo</i>	podpis	<i>[podpis]</i>
delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
1	1	1	1	1	1
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					