

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

T/DzK/17

A Drużyna gospodarzy:

KS KORAB OSiR Staszów

B Drużyna gości:

UKS SMS WYBICKI KIELCE I

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ POŁFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY ML.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K	☐ M
☒ LIGA KJ	☒ DZIECI	

data 27.05.2025

godz. 16:15

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hal sportowa

kpt. Stońskiego 3, Końskie

4 : 29 2 : 17 -B-

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) KS KORAB OSiR Staszów

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
2	MORYC Oliwia	W								7:18	time out		time out	
3	BLASIAK Iga	W												
4	FORTUNA Lena	W												
5	CHRZANOWSKA Marlena	W	2		18:22									
6	SZARANIEC Emilia	W												
8	FIGACZ Kaja	W												
9	WIELKOPOLSKA Klaudia	W	2											
10	WALISZCZAK Lena	W												
11	GWÓDŹ Maria	W												
14	MAJ Magdalena	W												
16	MAJ Barbara	W												
17	TOMPOROWSKA Zofia	W												

1.CZERWIEC Krzysztof

TRENER C

C 0032/SK/2024

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

B (nazwa) UKS SMS WYBICKI KIELCE I

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
1	DYRDÓŁ Zofia	W								14	9	2:16		
3	ALOKHINA Mariia	W	1											
5	GRĘDA Małgorzata	W	1											
7	CHABA Dominika	W												
8	WIJAS Izabela	W	1											
9	GRABARCZYK Kaja	W	3											
14	STRADOMSKA Maja	W	1											
16	PAKUŁA Karolina	W												
17	WĘGRZYN Antonina	W												
21	ADAMCZYK Nadia	W	1											
22	BARAN Marcelina	W	3											
23	KOSACKA Alicja	W	4											
29	SUŁOWSKA Anna	W												
33	GAŚIOR Ewa	W	2											
42	KSIĄŻEK Julia	W	5											
43	KASZA Aleksandra	W	7											

1.LAZAR Justyna

TRENER C

C 0022/SK/2024

2.SITARSKI Jacek

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0010/SK/24Osoba 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: 30

Pojemność hali: 480

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒Dorota Mika
mgr pielęgniarstwa
1408678P

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEŃDZIOWE	sędzia główny	miejsce	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	Staszkiewicz	Staszkiewicz		0	0		1	1
	sekretarz	WIECKOWSKI MARIN	KONJICKIE						
	m. czas								
	delegat ZPRP								

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: