ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: IIM4/14

A Drużyna gospodarzy: **UKS Świt Szaflary**

B Drużyna gości: **ASPR Zawadzkie**

ZAWODY

[ ] SUPERLIGA	[ ] FINAŁ	[X] SENIORZY	
[ ] I LIGA	[ ] PÓŁFINAŁ	[ ] JUNIORZY	
[X] II LIGA GRUPA 4	[ ] ĆWIERĆFINAŁ	[ ] JUNIORZY ML.	
[ ] PUCHAR POLSKI	[ ] ELIMINACJE	[ ] MŁODZICY	
[ ] BARAŻE	[ ] K [X] M	[ ] DZIECI	
[ ]	data 04.10.2025	godz. 17:30	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala sportowa w Szaflarach, Szkolna 6a, 34-424 Szaflary

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
30 : 35	18 : 19	B

A (nazwa) UKS Świt Szaflary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	SKWARA Michał	N	4	—	46'40"				
3	KALATA Bartłomiej	N	1	—	39'58"				
6	NAJUCH Adrian	N	5	1'	18'16"				
7	ADAMCZYK Andrzej	N	1						
9	SZCZERBA Michał								
10	BURKACKI Jakub	N							
11	GALDYN Andrzej	N	3						
12	PERONSKI Damian	N							
13	GACA Sebastian	N	5						
18	TĘCZA Karol								
20	DŁUGOSZ Bartłomiej	N							
22	HAJNOS Wojciech	N	8	—	39'14"				
24	PAWLIKOWSKI Józef								
31	RZEPKA Wojciech	N							
71	MARASZKIEWICZ Łukasz	N	1						
77	DZIEDZINA Kamil	N	2						

Kary

A.KALATA Bartłomiej OSOBA TOWARZYSZĄCA 0018/MA/22	B.HAJNOS Wojciech OSOBA TOWARZYSZĄCA 0004/MA/25 nr 22	C.NAJUCH Adrian TRENER B B 0988/2025 nr 6.	D.GORCZYCA Patryk OSOBA TOWARZYSZĄCA 0029/MA/25	
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	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) ASPR Zawadzkie

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	BROLL Philippe	N	1						
4	SKORUPA Kacper	N	4						
8	ZAGOROWICZ Paweł	N	4						
9	SMOL Bartłomiej								
10	SMYK Łukasz	N	5	—	18'16"				
11	LUDWIG Paweł	N							
12	PADUS Mikołaj	N							
17	GRZYCZOK Błażej	N							
21	KRYGOWSKI Michał	N	7						
23	TKACZ Szymon								
26	PACUT Aleksy								
31	BUDZIAŁOWSKI Dorian	N	8	—	52'21"				
32	KACZKA Adam	N	5						
91	ALBINGIER Mateusz	N	1						

Kary

A.MORZYK Łukasz TRENER B B 0944/2025	B.LONSKI Jan OSOBA TOWARZYSZĄCA 0013/OP/18			
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	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak [X] verte [ ]

Liczba widzów: 259 Pojemność hali: 378

Rejestracja zawodów: tak [X] nie [ ]

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak [ ] nie [X]

Dawid Łaś
Ratownik KPP
Nr upr. 147/2023

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Przebieg zawodów

29'55"	I połowa		46'08"	II połowa	52'04"
	time out		56'30"	time out	59'25"

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	22	1 : 0	—	31	—	18 : 20	21
2	—	1 : 1	31	33	13	19 : 20	—
2	—	1 : 2	32	35	3	20 : 20	—
3	6	2 : 2	—	36	77	21 : 20	—
4	—	2 : 3	10	36	—	21 : 21	8
4	22	3 : 3	—	36	77	22 : 21	—
5	—	3 : 4	21	37	—	22 : 22	21
5	2K	4 : 4	—	38	22	23 : 22	—
6	11	5 : 4	—	38	—	23 : 23	10
7	6	6 : 4	—	39	—	23 : 24	32
7	22	7 : 4	—	40	—	23 : 25	32K
8	—	7 : 5	10	42	—	23 : 26	4
10	—	7 : 6	8	42	6	24 : 26	—
11	22	8 : 6	—	42	—	24 : 27	31
11	—	8 : 7	21	43	—	24 : 28	31
12	—	8 : 8	21	44	2	25 : 28	—
13	7	9 : 8	—	46	—	25 : 28	32K
14	—	9 : 9	4	47	—	25 : 28	10K
15	—	9 : 10	32	48	11	26 : 28	—
16	—	9 : 11	31	49	—	26 : 29	4
16	22	10 : 11	—	51	—	28 : 30	21
17	11	11 : 11	—	53	11	27 : 30	—
18	—	11 : 12	2	54	—	27 : 31	8
19	—	11 : 13	8	55	2	28 : 31	—
20	2K	12 : 13	—	57	—	29 : 32	10
20	—	12 : 14	31	58	—	28 : 33	32
23	—	12 : 15	31	58	13	29 : 33	—
25	22	13 : 15	—	59	—	29 : 34	31
25	—	13 : 16	21	60	13	30 : 34	—
25	22	14 : 16	—	60	—	30 : 35	10
26	—	14 : 17	31			:	
26	13	15 : 17	—			:	
27	—	15 : 18	4			:	
28	—	15 : 19	91			:	
28	6	16 : 19	—			:	
30	13	17 : 19	—			:	
30	6	18 : 19	—			:	

	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE		2	2	RZUTY KARNE	3	1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis:

SĘDZIOWIE

sędzia główny	WITKOWICZ Krzysztof	miejscowość	Mysłowice	podpis
sędzia główny	WITKOWICZ Radosław	miejscowość	Mysłowice	podpis
sekretarz	Caroline Kalal	miejscowość	Szaflary	podpis Kalalal
m. czas	Skupień	miejscowość	Muszyna	podpis Skupień
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis ----------