ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: T/JM/2

A Drużyna gospodarzy: **UKS SMS Wybicki Kielce**

B Drużyna gości: **SMS ZPRP IV Kielce**

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY	
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☒ JUNIORZY	
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY MŁ.	
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY	
☐ BARAŻE	☐ K ☒ M	☐ DZIECI	
☒ LIGA WOJ.	data 01.10.2025	godz. 16:30	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Zespół Placówek Oświatowych nr 2 - Hala SMS, Jagiellońska 90, 25-734 Kielce

41 : 29	23 : 17	„A"
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) UKS SMS Wybicki Kielce

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
2	DOBROVOLSKYI Yehor	W	1	7'	20:38				
5	DOKTÓR Nikodem	W	1						
7	WOŹNIAK Igor	W	7		36:15				
16	GORAL Krystian	W	5						
17	MACIEJEK Tomasz	W	4						
19	KOSTRZEWA Krystian	W	1						
20	BALUK Jakub	W	4		18:13				
26	LITWIN Aleksander	W	1		28:10				
28	MICHALCZYK Jakub	W							
29	KACZMARCZYK Piotr	W	6						
33	MOLGA Szymon	W							
69	RUDNIK Oliwier	W							
70	KALATA Paweł	W	2						
77	RZĄCA Jan	W	4						
88	GRAD Sebastian	W	4						
98	KOZIK Mikołaj	W	1		50:40	53:48			

A.CISZEK Jakub, TRENER C, C 0029/SK/2025 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

B.BERNACKI Krzysztof, TRENER B, B 1095/2025 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

C.DZIEDZIC Kacper, TRENER C, C 0033/SK/2025 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) SMS ZPRP IV Kielce

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
40	STANIK Maciej	W	4		56:21				
42	ADAMCZYK Patryk	W	1						
43	ANDRZEJEWSKI-HOŁUB Aleks	W	5						
44	MIGAŁA Mateusz	W	4						
45	SZCZODROWSKI Filip	W	2						
46	GAWENDA Jędrzej	W	1						
47	PALUCH Filip	W	1						
48	MIELCZARSKI Maciej	W	2						
49	SCHMEIDEL Michał	W	1						
50	KLIMOWICZ Arkadiusz	W	2		4:39	12:42			
51	MISZKA Paweł	W	3						
52	MALINOWSKI Maciej	W							
53	WITEK Tomasz	W							
56	KOSEK Iwo	W							
60	KULA Filip	W	3						

A.RAK Michał, OSOBA TOWARZYSZĄCA, 0002/SK/24 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

B.JURASIK Mariusz, TRENER A, A 0274/MC/2025 — 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: 299

Rejestracja zawodów: tak ☒ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

RATOWNIK MEDYCZNY Karol Juszczyk T/30019426/1

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Przebieg zawodów

23:52	I połowa		14:45		II połowa		44:44
	time out				time out		

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
2	29	1 : 0	—	31	17	24 : 17	—
2	7K	2 : 0	—	32	16	25 : 17	—
3	7	3 : 0	—	33	77	26 : 17	—
4	—	3 : 1	51	34	17	27 : 17	—
5	—	3 : 2	46	35	—	27 : 18	48
5	7K	4 : 2	—	35	16	28 : 18	—
6	7	5 : 2	—	36	—	28 : 19	45
7	20	6 : 2	—	36	16	29 : 19	—
8	—	6 : 3	51	37	—	29 : 20	K48
8	16	7 : 3	—	38	29	30 : 20	—
9	—	7 : 4	50	39	—	30 : 21	60
9	20	8 : 4	—	40	20	31 : 21	—
10	77	9 : 4	—	41	—	31 : 22	60
11	—	9 : 5	51	41	5	32 : 22	—
12	17	10 : 5	—	42	70	33 : 22	—
12	29	11 : 5	—	43	29	34 : 22	—
13	—	11 : 6	50	45	20	35 : 22	—
13	16	12 : 6	—	49	—	35 : 23	44
14	17	13 : 6	—	50	98	36 : 23	—
15	—	13 : 7	45	50	—	36 : 24	43
16	7	14 : 7	—	51	70	37 : 24	—
17	—	14 : 8	40	52	—	37 : 25	43
17	77	15 : 8	—	55	—	37 : 26	43
19	29	16 : 8	—	55	26	38 : 26	—
19	—	16 : 9	40	56	—	38 : 27	42
20	7K	17 : 9	—	56	88	39 : 27	—
20	—	17 : 10	43	57	—	39 : 28	40
21	—	17 : 11	44	57	19K	40 : 28	—
22	—	17 : 12	40	58	88	41 : 28	—
22	88	18 : 12	—	59	98K	—	—
23	77	19 : 12	—	60	—	41 : 29	47
23	—	—	K49				
25	—	19 : 13	44			:	
27	—	19 : 14	60			:	
27	2	20 : 14	—			:	
28	88	21 : 14	—			:	
28	—	21 : 15	49			:	
28	29	22 : 15	—			:	
29	—	22 : 16	K44			:	
30	—	22 : 17	K43			:	
30	7K	23 : 17	—			:	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	6	5	RZUTY KARNE	4	3

SĘDZIOWIE

sędzia główny	RUTECKI F.	miejscowość	KIELCE	podpis
sędzia główny	KOŁODZIEJ S.	miejscowość	KIELCE	podpis
sekretarz	RUTKOWSKA O.	miejscowość	KIELCE	podpis
m. czas	ŁAGOŹNA A.	miejscowość	KIELCE	podpis
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis ----------

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: