



# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: P/MK/24

A Drużyna gospodarzy: <b>Enea MKS I Gniezno</b>	ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowo-Widowiskowa GOSiR Sportowa 3, 62-200 Gniezno		
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORSZY			
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORSZY ML.			
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY			
B Drużyna gości: <b>UKS Bukowia 2012</b>		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI		
		data 16.10.2025		godz. 15:50			
					36 : 20 19 : 13 A		
					wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) Enea MKS I Gniezno										Przebieg zawodów						
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z''	Z'''	D	Kd	I połowa		II połowa		Zaw. B		
										time out	10:02	time out	5:25			
1	PÓLTORANOS Paulina	W														
3	WASILEWSKA Gabriela	W	1													
5	WOŹNIAK Lena	W	4		27:21											
6	KURCZYCH Wiktoria	W	1													
7	NOWICKA Laura	W	11		13:19					1	7	1:0	26	19:14	24	
8	PIOTROWSKA Konstancja	W	4							2	10	1:1	32	20:14		
9	DEMBIŃSKA Lena	W	1							2	5	2:1	28	21:14		
10	NOWICKA Daria	W	3							3	5	3:1	28	21:15	32	
11	BRZOZOWSKA Klaudia	W								3	7	3:2	29	22:15		
12	POMORSKA Gabriela	W								4	7	4:2	29	22:16	32	
13	TUBACKA Zuzanna	W	1		48:52					6	7	4:3	30			
14	SOWA Zuzanna	W	2							7	7	5:3	30	25:16		
16	PRZYBYŁEK Maja	W								7	7	6:3	31	24:16		
17	SZUSTEK Julia	W	1							8	7	6:4	27	25:16		
19	KOZŁOWSKA Julia	W	5							8	7	7:4	32	26:16		
23	SZYMSKA Lena	W	2							10	7	8:4	34	26:17	21	
A.POPEK Robert TRENER A A 0180/2025										11	10	9:4	34	27:17		
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis										11	11	9:5	32	35	10:28:17	
Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										13	17	10:5	35	5	29:17	
Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										13	17	10:6	27	32	30:17	
Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										14	14	10:7	32	19	31:17	

B (nazwa) UKS Bukowia 2012										Przebieg zawodów					
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z''	Z'''	D	Kd	I połowa		II połowa		Zaw. B	
										time out	10:07 <th>time out</th> <th>32:17 </th>	time out	32:17		
21	WIELGOSZ Adrianna	W	5							17	19	11:7	41	32:18	35
23	TROJANEK Wiktoria	W								17	23	12:8	43	34:18	
24	RATAJ Martyna	W	3							18	18	12:9	21	44	35:18
26	ATAMANIUK Złata	W	1							18	8	13:9	47	36:18	
27	TYLKOWSKA Antonina	W	3							19	8	14:9	47	36:19	32
30	BRZEZIŃSKA Zosia	W			34:05					19	19	14:10	52	36:20	21
31	ADAMCZEWSKA Gabriela	W								21	19	15:10			
32	KACZMAREK Kinga	W	7							22	6	15:11	21		
33	KAŻMIERCZAK Maja	W								22	6	16:11			
34	BIALAS Martyna	W								23	23	17:11			
35	ŚMIERZCHALSKA Hania	W	1							25	8	17:12	27		
36	GARCZYK Liliana	W								25	8	18:12			
40	SZOPKA Zofia	W								25	19	18:13	24		

A.WIELGOSZ Łukasz TRENER C C 0035/WP/2025										Przebieg zawodów							
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis										A LICZBA		BRAMKI		B LICZBA		BRAMKI	
Szczegółowe uwagi sędziów: brak <input checked="" type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>										5		4		4		3	
Liczba widzów: 60 Pojemność hali: 1500										RZUTY KARNE		RZUTY KARNE		RZUTY KARNE		RZUTY KARNE	
Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>										5		4		4		3	
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>										5		4		4		3	

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)										A LICZBA		BRAMKI		B LICZBA		BRAMKI	
SEDZIWIE	sędzia główny	STASZKIEWICZ E.			miejsowość	GNIEZNO				podpis	Zweryfikowano dn.:						
	sędzia główny	_____			miejsowość	_____				podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :						
	sekretarz	R. Szymonik			miejsowość	GNIEZNO				podpis	Na korzyść:						
	m. czas	_____			miejsowość	_____				podpis	Podpis:						
delegat ZPRP	_____			miejsowość	_____				podpis								