

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/MK/22

A Drużyna gospodarzy:

SKS Kusy II Kraków

B Drużyna gości:

UKS Czwórka Libiąż

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ČWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K	☐ M
data 10.12.2025		godz. 17:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Szkoły Podstawowej Nr 91

os. Handlowe 4, 31-935 Kraków

10 : 27	4 : 13	B
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) SKS Kusy II Kraków

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
										time out	time out
22	JĘDRZEJEK Kornelia	1	1								
	KRÓL Łucja										
23	PROCHAL Lena	W								T	Zaw. A
88	WIECZOREK Wiktoria	W								wynik	Zaw. B
2	NOWAKOWSKA Julia	W	1		14:14					1	0:1 27 21
4	NOWAKOWSKA Maja	W	4							9	0:2 24 22
6	MACHOTA Oliwia	W								5	0:3 18 23
X	BISKUP Gabriela									6	0:4 27 23
15	ZIOMEK Milena	W	2							8	0:5 11 25
26	FILARSKA Antonina	W	1							10	0:6 11 27
29	SOSNOWSKA Ewa	W	1							11	0:7 18 27
49	CYRAZY Natalia	W	1							13	0:8 21 29
										15	1:8 30 30
										15	2:8 31 2
										15	2:9 31 7:21 11
										16	3:9 33 26 8:21
										16	3:10 35 8:22 24
										17	3:11 36 9:22
										18	3:11 36 9:23 18
										19	4:11 37 9:24 11
										20	4:12 38 10:24
										20	4:13 39 10:25 21
										40	10:26 11
										40	10:27 124

A.JAKUBOWSKA Dorota

TRENER C
0016/MA/18

B.PAWLOWSKA Katarzyna

TRENER B
B 0581/2025Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) UKS Czwórka Libiąż

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	NOWAK Blanka	W	2								
3	SZALEK Zuzanna	W									
4	DĄBKOWSKA Aleksandra	W									
5	LAMPARSKA Zofia	W	1								
6	ORTMAN Eliza	W									
11	DREWNIAK Aleksandra	W	7								
16	IGNACIUK Lena	W									
18	WARZECHA Paulina	W	6								
21	PRZEPIÓRKA Maja	W	3								
22	SZOSTEK Nadia	W									
24	JAGODZIŃSKA Vanessa	W	4								
26	MURASZEWSKA Wiktoria	W									
27	MENDELA Joanna	W	4								

A.MAJEWSKA Bogusława

TRENER C
0046/MA/18

B.MAJEWSKI Marcin

TRENER C
0047/MA/18Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: Pojemność hali: 264

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒Krzysztof Szymański
RATOWNIK MEDYCZNY
Nr T/30001054/14

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	MRÓZ Michał	miejsce	Kraków	podpis	
sędzia główny	ALICJA SZULC	miejsce	KRAKÓW	podpis	A. Szulc
sekretarz		miejsce		podpis	
m. czas		miejsce		podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE	2	2	RZUTY KARNE	4	3
-------------	---	---	-------------	---	---

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: