

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/MIK/24

A Drużyna gospodarzy:

UKS 6/85 Handball Team

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ I LIGA☐ II LIGA☐ PUCHAR POLSKI☐ BARAŻE☐ FINAL☐ PÓŁFINAL☐ ĆWIERCFINAL☒ ELIMINACJE☒ K

data 23.11.2025

☐ SENIORZY☐ JUNIORZY☐ JUNIORZY MŁ.☒ MŁODZICY☐ DZIECI

godz. 10:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala sportowa

Żwirki i Wigury 17, 32-050 Skawina

B Drużyna gości:

SPR Olkusz

8 : 27

4 : 16

3

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS 6/85 Handball Team

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
25	ANDREASIK Maria	W									
26	DUDA Jagoda	W									
24	HOLEWA Emilia	W									
13	KNOT Natalia	W	3								
13	KRAWCZYK Jagoda	W	3								
7	KRUK Lena	W									
4	NIEDOŚPIAŁ Karolina	W									
18	PRZEWORSKA Natalia	W	1								
17	STELMACHOWSKA Jagoda	W									
2	STOKŁOSA Julia	W									
2	SZCZECIŃSKA Patrycja	W									
13	SZESZUŁA Ewa	W									
13	WSZOŁEK Daria	W	1								
14	ŁOPATA Karolina	W									
12	NOWAK Justyna	W									

A.PIETRYKOWSKA Krzysztofa

B.TOKARZ Łukasz

TRENER B

B 0476/2025

TRENER C

0026/MA/25

Osoba 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) SPR Olkusz

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	WOJNA Julia	W									
4	GÓRKA Zofia	W									
6	ŁABUDA Emilia	W	1								
7	KOCJAN Zuzanna	W	6								
8	CHUDZIK Oliwia	W	4								
9	GLĄB Urszula	W	2								
10	FILIPEK Zuzanna	W	2								
11	FROSIK Zuzanna	W	2								
14	FILO Kornelia	W									
16	PLEWINSKA Milena	W									
17	KORDASZEWSKA Natalia	W	4								
19	REDKO Matylda	W	6								
20	SADOWSKA Oliwia	W									

A.WOJDYLA Aleksandra

TRENER C

0010/MA/23

Osoba 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: 100

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐

KPPE 16/11/19/2025

AGNIESKA US

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

	sędzia główny	Nazwisko i imię	miejsowość	podpis	RYZYT KARNE	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
SĘDZIE	sędzia główny	NIKOLDEM BOBRUK	KRYSPIŃÓW	podpis Bobrowski	0	0	0	0	0	0
	sędzia główny	Szymon Woźny	Kraków	podpis Szymon Woźny	0	0	0	0	0	0
	sekretarz									
	m. czas									
	delegat ZPRP									

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy:

Na korzyść:

Podpis: