

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

T/MK/5

A Drużyna gospodarzy:

UKS SMS Wybicki Kielce II

B Drużyna gości:

Korona Handball Kielce I

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K	☐ M
☒ LICZ. NOJ.	data 25.10.2025	godz. 15:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Zespół Placówek Oświatowych nr 2 - Hala SMS

Jagiellońska 90, 25-734 Kielce

26 : 27	13 : 14	B
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) UKS SMS Wybicki Kielce II

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
5	GRĘDA Małgorzata	W	2							time out	time out
7	CHABA Dominika	W									
8	WIJAS Izabela	W	3								
9	GRABARCZYK Kaja	W	5								
14	STRADOMSKA Maja	W									
16	DYRDOŁ Zofia	W									
18	WĘGRZYN Antonina										
21	ADAMCZYK Nadia	W									
22	BARAN Marcelina	W	5		40:05	47:04					
29	SUŁOWSKA Anna	W									
30	NAWARA Zuzanna	W	3								
33	GAŚSIOR Ewa	W	2								
53	ALOKHINA Mariia	W	6								
55	LUBERA Antonina										
56	PARSZEWSKA Wiktoria	W									
67	KREŻOLEK Eliza	W									

A.LAZAR Justyna

TRENER C
C 0022/SK/2025

B.SITARSKI Jacek

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0010/SK/24Osoba 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) Korona Handball Kielce I

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	OLBRATOWSKA Zuzanna	W									
2	SIUDA Oliwia	W									
5	BIAŁEK Zofia	W	4	19'							
6	BLASZCZYK Lena	W									
9	WIŚNIEWSKA Zuzanna	W	2								
11	WOŚ Klaudia	W	12								
13	BEDNARCZYK Julia	W	1	10'							
14	WOŚ Maja	W	1								
16	ZAWADZKA Agata										
22	MULARCZYK Nina	W	3								
25	GORAJ Lena	W									
26	PRUS Marlena	W									
77	ABRAMOWICZ Julia	W	3								
88	BUGAJSKA Agata	W									
99	ŚMIAŁOWSKA Emilia	W	1								

A.PAJĄCZKOWSKI Jakub

TRENER C
C 0019/SK/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

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☐ verte ☒

Liczba widzów: 110 Pojemność hali: 299

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

RATOWNIK

mgr Dariusz Makuch

nr: 15/MC/04/2018

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	DEBSKI IGOR	miejsce	KIELCE	podpis	
sędzia główny	RODACKI ARTUR	miejsce	KIELCE	podpis	
sekretarz	LECH NATALIA	miejsce	KIELCE	podpis	
m. czas	ŚRÓDLSKI KRZYSZTOF	miejsce	KIELCE	podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNIE 6 2 RZUTY KARNIE 4 2

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis:

OPIEKA MEDYCZNA PRZEBYTA
OD PLANOWANEGO ROZPOCZĘCIA.

Nr ZAWODY ISMIWUT

[Signature]

RATOWNIK
mgr Dorota Mokuch
nr 12/MC/104/2018