

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE										PROTOKÓŁ ZAWODÓW										Numer meczu: T/MK/17									
A Drużyna gospodarzy: UKS SMS Wybicki Kielce II			B Drużyna gości: KSSPR KOŃSKIE			ZAWODY ☐ SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☐ BARAŻE ☒ LIGA WOJ.			☐ FINAŁ ☐ PÓŁFINAŁ ☐ ĆWIERĆFINAŁ ☐ ELIMINACJE ☒ K ☐ M			☐ SENIORZY ☐ JUNIORZY ☐ JUNIORZY MŁ. ☒ MŁODZICY ☐ DZIECI			Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Zespół Placówek Oświatowych nr 2 - Stara Hala Jagiellońska 90, 25-734 Kielce														
										data 15.12.2025		godz. 16:30		23:22		11:10		„A”											
										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 17:36 II połowa 39:25									
5 GRĘDA Małgorzata										W 5										time out									
7 CHABA Dominika										W										T Zaw. A wynik Zaw. B T Zaw. A wynik Zaw. B									
8 WIJAS Izabela										W 1										1 - 0:1 25 28 - 11:11 25									
9 GRABARCZYK Kaja										W 7										2 - 0:2 30 28 53 12:11 -									
14 STRADOMSKA Maja										W 1										2 9 1:2 - 29 53 13:11 -									
16 DYRDÓŁ Zofia										W										3 - 1:3 25 29 - 13:12 30									
17 WĘGRZYN Antonina										W										4 - 1:4 10 30 53 14:12 -									
21 ADAMCZYK Nadia										W 1										4 5 2:4 - 32 - 14:13 25									
22 BARAN Marcelina										W										9 9 3:4 - 32 53 15:13 -									
23 KOSACKA Alicja										W										10 - 3:5 30 33 - 15:14 22									
29 SUŁOWSKA Anna										W										10 9 4:5 - 33 9K - -									
30 NAWARA Zuzanna										W										12 - - K26 33 9 16:14 -									
33 GAŚIOR Ewa										W 8										13 5 5:5 - 34 - 16:15 22									
53 ALOKHINA Maria										W										14 - 5:6 25 35 9 17:15 -									
67 KRĘŻOLEK Eliza										W										15 8 6:6 - 38 - 17:16 22									
A.LAZAR Justyna TRENER C C 0022/SK/2025										B.SITARSKI Jacek OSOBA TOWARZYSZĄCA 0010/SK/24										16 - 6:7 10 40 - 17:17 25									
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis										Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji									
Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji									
B (nazwa) KSSPR KOŃSKIE										Kary										16 - 6:8 22 40 9 18:17 -									
Nr Nazwisko i imię zawodnika										W B U 2' 2' 2' D Kd										17 - 6:9 22 41 - 18:18 26									
4 CHRZAN Maja										W 1										19 53 7:9 - 41 5 19:18 -									
5 MAJCHRZAK Aleksandra										W										20 53 8:9 - 42 - 19:19 30									
10 LACHOWSKA Kornelia										W 2										21 9 10:9 - 43 - 20:20 4									
11 SZULC Wiktoria										W										25 22 11:9 - 43 53 21:20 -									
12 KŁĘBEK Kamila										W										25 - 11:10 25 44 5 22:20 -									
13 PIĄTEK Weronika										W										47 - 22:21 26									
14 SŁOWIŃSKA Zuzanna										W										47 9K - -									
15 KOSMAL Blanka										W										49 14 23:21 -									
22 STRZELECKA Zuzanna										W 5 12:33										50 - 23:22 25									
25 BOBIŃSKA Aleksandra										W 8										: : : : :									
26 GÓRECKA Daria										W 2										: : : : :									
30 KRZYWAŃNIA Natalia										W 4										: : : : :									
31 KOCHŁ Julia										W										: : : : :									
A.WŁODARSKI Michał TRENER C C 0025/SK/2025										B.SITARSKI Jacek OSOBA TOWARZYSZĄCA 0010/SK/24										: : : : :									
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis										Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji									
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: 488										Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒									
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒										Opieka medyczna (pieczęć i podpis)										A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI									
sędzia główny WOJCIECHOWSKI K. miejscowość KIELCE podpis Wojciechowski										sędzia główny REBOSZ H. miejscowość KIELCE podpis Rebosz										Zwyfikowano dn.:									
sekretarz RUTKOWSKA O. miejscowość KIELCE podpis Rutkowska										m. czas ŁAGOŻNA A. miejscowość KIELCE podpis Łagożna										Wynik końcowy: : do przerwy :									
delegat ZPRP _____ miejscowość _____ podpis _____										Podpis:										Na korzyść:									