

ZPRP
ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

T/MIK/21

A Drużyna gospodarzy:

KSSPR KOŃSKIE

B Drużyna gości:

UKS Olimpia Końskie

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY ML.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☐ DZIECI
☒ LIGA W2		

data 19.12.2025

godz. 16:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala sportowa

, kpt. Stoińskiego 3, Końskie

27:20

16:8

-A-

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) KSSPR KOŃSKIE

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd	19:29	I połowa	33:59	II połowa
4	CHYZAN Maja	W	1								time out		time out
5	MAJCHYZAK Aleksandra	W	2										
10	LACHOWSKA Kornelia	W	4	16									
11	SZULC Wiktoria	W											
12	KŁĘBEK Kamila	W											
13	PIĄTEK Weronika	W											
15	KOSMAL Blanka	W											
22	STRZELECKA Zuzanna	W	2										
25	BOBIŃSKA Aleksandra	W	7		29:34								
26	GÓRECKA Daria	W	5										
29	WYCHOWANIEC Maja												
30	KRZYWAŃSKA Natalia	W	6										
31	KOCHEL Julia	W											

A.WŁODARSKI Michał

TRENER C

C 0025/SK/2025

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) UKS Olimpia Końskie

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd	21	12:7	3	44	24:17	9K
1	KOWALSKA Aleksandra														
2	ERTMAN Amelia	W	2												
3	WOJCIECHOWSKA Maja	W	1												
4	Wolczyńska Julia	W	6		21:08										
5	ŚCIEGIENNA Aleksandra	W													
6	WOJNA Nadia	W	1												
8	KOŁTONOWSKA Zuzanna	W	3		25:18	32:47									
9	KOSMAL Amelia	W	4												
10	KOSMA Maja														
12	LYŻWA Sara														
14	STYŚ Patrycja	W	3		33:10										
15	WELŻYŃSKA Maja	W													
16	ADAMSKA Zuzanna	W													
18	KULETA Małtyda	W													

A.KŁUSEK Piotr

TRENER C

C 0011/SK/2025

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: 50

Pojemność hali: 480

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒Konecki Oddział
Poszukiwawczo-Ratowniczy
KATOWNIK
mgr Paweł Milcarek
Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEJOWIE	sędzia główny	1. DEJBSKI	miejsce	KIELCE	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	P. BODACKI	miejsce	KIELCE	podpis						
	sekretarz	WIECKOUSKI MARIUSZ	miejsce	KOŃSKIE	podpis						
	m. czas	KAWIA JAN	miejsce	KOŃSKIE	podpis						
	delegat ZPRP		miejsce		podpis						

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
3	1		3	2	

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: