

ZWIĄZOK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

O/MIKGA/11

A Drużyna gospodarzy: UKS HANDBALL 2019 KOLONOWSKIE		ZAWODY	☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres):		
			☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY	Hala sportowa PSP 1		
			☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.	Szkoła 1B, 47-110 Kolonowskie		
B Drużyna gości: KS Otmęt Krapkowie			☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY	25 : 26 17 : 12 B		
		☐ BARAŻE	☒ K	☐ M	☐ DZIECI	wynik końcowy do przerwy na korzyść		
		data 14.11.2025		godz. 18:30				

A (nazwa) UKS HANDBALL 2019 KOLONOWSKIE Kary Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	MORAWIEC Magdalena	W								10:09 46:40	32:22
3	WYDRA Maja										
4	PACH Judyta										
5	KNABEL Natalia		1								
7	FILA Martyna		12								
9	DUDAREWICZ Sonia										
11	ZIAJA Emilia		1								
13	DUDAREWICZ Emilia		1		25:12						
15	ŚWIERCZOK Lena										
16	KRUK Natalia										
20	CZUPAŁA Julianna		3		19:50						
23	ZIAJA Magdalena		6								
43	MACIEJAK Lena										
45	BONK Karolina		1								
47	KURZEJA Aleksandra										
99	GOŁĘBICKA Patrycja										

A KUBIK Tomasz TRENER B B 09/06/2025	B PRZYBYLSKA Natalia TRENER D D 03/30/OP/2025				
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	

B (nazwa) KS Otmęt Krapkowie Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	FERENC Iga	W									
17	HOJA Natalia		3								
11	KARWAT Nadia										
12	KOZOLUP Patrycja										
14	LEWANDOWSKA Zuzanna		13		5:07 21:47						
16	MACHURA Lena		5								
5	MORKA Julia										
2	NYKIEL Sara										
9	WRONKA Kaja		1								
10	WYRĘBSKA Alicja		2								
8	SŁĘZAK Amelia		2								

A BŁOŻIK Agnieszka TRENER B B 10/07/2025				
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

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐		Liczba widzów: 30 Pojemność hali: 160	
Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒		Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒	

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)		A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI	
sędzia główny KESSLER Melania miejscowość Dobrzeń Wielki podpis Kessler		RZUTY KARNE 2 1 RZUTY KARNE 6 2	
sędzia główny NOWAK Krzysztof miejscowość Opole podpis Nowak			
sekretarz SZAMPERA Aurelia miejscowość Kolonowskie podpis Szampera			
m. czas			
delegat ZPRP			

Zweryfikowano dn.:		Wynik końcowy: : do przerwy :	
Na korzyść:			
Podpis:			