

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

O/DzK1213GB/3

A Drużyna gospodarzy:

UKS HANDBALL 2019 KOLONOWSKIE

ZAWODY

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

data 17.10.2025

godz. 17:50

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala sportowa PSP 1

Szkoła 1B, 47-110 Kolonowskie

B Drużyna gości:

ASPR Zawadzkie

2 : 18 0 : 11 3

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

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
4	POSZAŁA Hanna	2									
21	KAŁA Florentyna	2									
22	KNABEL Julia	2									
24	MROZEK Emma	2									
28	SPAŁEK Zuzanna	2									
32	SMIESKOL Hanna	2									
33	CZOK Izabela	2									
35	JAINTA Julia	2									
40	CZUPAŁA Aurelia	2									
43	MACIEJAK Lena	2									
44	PACH Aurelia	2									
45	BONK Karolina	2	2								
48	KIMAK Hanna	2									
81	EBELT Patrycja	2									
82	HAJDUK Elena	2									
83	IBROM Amelia	2									

A PRZYBYLSKA Natalia

B.KUBIK Tomasz

TRENER D

D 0030/OP/2025

TRENER B

B 0966/2025

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) ASPR Zawadzkie

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
40	BROL Lena	2	1						
4	CEBULA Marcelina	2	1						
15	MORYS Kinga	2							
7	ORLIK Jagoda	2	3						
12	KALINOWSKA Zofia	2							
18	MATUSIAK Ewa	2	3						
20	DZIUBA Magdalena	2	1						
27	KALMUCKA Sonia	2	5						
31	MATUSZCZAK Agata	2							
32	RYCZEL Ewa	2	4						

A SMYK Łukasz

B.MORZYK (TREPKA) Karolina

TRENER C

C 0026/OP/2025

TRENER B

B 1060/2025

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: 50 Pojemność hali: 160

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

KRAJEM/01/2023/22

JANUSZ MOTAL

RATOWNIK

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	HORDYŃSKI Wiktor	miejsowość	Opole	podpis	
sędzia główny	KURIATA Aleksander	miejsowość	Opole	podpis	
sekretarz	BAŻI Monika	miejsowość	Opole	podpis	
m. czas		miejsowość		podpis	
delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNIE	0	0	RZUTY KARNIE	0	0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: