

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/MIKmA/1

A Drużyna gospodarzy:

UKS Zielonka

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K	☐ M
☒ Turniej nr 1	data 12.10.2025	godz. 11:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Szkoły Podstawowej nr 2

Powstańców 3, 05-220 Zielonka

B Drużyna gości:

MKS Marcovia Marki II

35 : 7	18 : 3	A
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) UKS Zielonka

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	KLIMASZYŃSKA Zofia	2	10							time out	time out
6	KOWALCZYK Klaudia	2									
7	WIELOCHA Nikola	2	1								
12	TOMCZUK Julia	2									
15	POLEJ Aleksandra	2									
20	KOWALSKA Iga	2	4								
21	KOZŁOWSKA Milana	2									
35	GAWRONSKA Maja	2									
38	MIKOŁAJCZUK Zuzanna	2	2								
42	SZULĘCKA Wiktoria	2	4								
43	IWANIEC Aleksandra	2		11							
44	MALITKA Emilia	2	10								
47	WALIGÓRSKA Klara	2	4								
88	RUDNICKA Oliwia	2			4:31						

A.ROMAŃCZUK Adam

TRENER B

B 0558/2025

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) MKS Marcovia Marki II

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
23	BIKOWSKA Julia	2									
27	MISZEWSKA Karolina	2	1								
29	SZWEDO Gabriela	2	1								
33	MARKOWSKA Julia	2									
38	WIERZBA Amelia	2									
40	JEZIOREK Zofia	2	1		12:34						
62	KOT Julia	2									
65	JASIOROWSKA Milena	2	3								
75	CHALABA Maria	2	1								
76	CIEŚLAKOWSKA Nina	2			14:26	3:09					
81	SPŁOCHARSKA Małgorzata	2									
97	WRONIEWSKA Wiktoria	2		10							
98	KRÓL Alicja	2									

A.SZCZEPANIK Kinga

TRENER C

C 0071/MZ/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: 52 Pojemność hali: 160

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

mgr Laura Leśnik

Fizjoterapeuta

PWZFe: 82938

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZOWIE	sędzia główny	KIETLINSKI Michał	miejsowość	Małkinia Górna	podpis	RYTY KARNE	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	Chromiński Włodzisław	miejsowość	WARSZAWA	podpis		245	2		16	12
	sekretarz	Kowalska Julia	miejsowość	Zielonka	podpis						
	m. czas	Chromiński Włodzisław	miejsowość	Zielonka	podpis						
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: