

ZPRP
ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/MK1213/7

A Drużyna gospodarzy:

MKS Start Michałowice

B Drużyna gości:

KS Bystra

ZAWODY

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

data 19.10.2025

godz. 11:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

MOSIR Pszczelnik

Park Pszczelnik 3, 41-100 Siemianowice Śląskie

17:23 6:10 "B"

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS Start Michałowice

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
17	KOROLCZUK Nela										
1	NOWAK Oliwia	1									
3	GORZKOWSKA Julia	1									
4	IWAN Natalia	1									
6	BARAN Martyna	1									
8	ORLIKOWSKA Natalia	1									
9	BIAŁEK Hanna	1									
10	GUZY Natalia	1	4	X							
12	KERNER Liliana	1									
14	GUZY Alicja	1									
16	SUSKA Wiktoria	1	5								
18	RURAŃSKA Maja	1	1	X							
18	CIEŚLAR Emilia	1									
19	CIEŚLAR Zuzanna	1	7								
20	GÓRECKA Ilaria	1									

A.HERRMANN Piotr

TRENER C

C 0014/S/L/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) KS Bystra

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
11	BLASZCZAK Julia	1	5								
13	DEMCZYŻYŃ Nina	1									
2	GOŁEK Julia	1									
5	GRYGIERZEC Zofia	1	2								
15	GÓRSKA Aleksandra	1									
9	IMIĘLSKA Martyna	1	5								
6	IWAN Anna	1	2								
14	JANUSZ Julia	1									
16	KOPERA Roxana	1	1	X							
7	KOS Natalia	1	2								
6	MATUSIAK Natalia	1	4	X							
10	RADECKA Aleksandra	1	2								

A.WĘGRZYŃ Marcin

TRENER B

B 0800/2025

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: 0

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒MARZENA PAWLIK
Pielęgniarka
1322726P

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	sędzia główny	SCHIWON Grzegorz	miejscowość	Zabrze	podpis	A RZUTY KARNE	LICZBA	BRAMKI	B RZUTY KARNE	LICZBA	BRAMKI
SĘDZIE	sędzia główny	---	---	---	---						
	sekretarz	---	---	---	---						
	m. czas	---	---	---	---						
	delegat ZPRP	---	---	---	---						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: