



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/MIK1213/8

A Drużyna gospodarzy:

KS Zgoda Ruda Śląska

B Drużyna gości:

SPR Pogoń 1945 Zabrze

ZAWODY

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

data 21.10.2025

godz. 17:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa

Sportowców 10, 41-711 Ruda Śląska

28 7

12 2

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) KS Zgoda Ruda Śląska

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	SZEWczyk Zuzanna	W							
7	LAMP Lena	W							
8	MIKA Antonina	W							
10	WRÓBEL Zofia	W	1						
15	BOGUSZ Magda	W							
16	JURCZYK Zuzanna	W	10						
17	JAWORSKA Zuzanna	W							
18	KOPEL Kinga	W	11						
19	MOL Julia	W							
20	ŁUKACZ Julia	W							
22	WOJTYRA Małgorzata	W							
23	MAJEWSKA Lena	W	6						
24	BARUCHA Karolina	W							
27	CICHOWICZ Hanna	W							
28	MIKŁOWSKA Kinga	W							
33	KOCHANSKA Lena	W							

A BOGUSZ Joanna

TRENER B

B 1088/2025

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) SPR Pogoń 1945 Zabrze

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
6	BUDZIŃSKA Nadia	W							
4	CICHANSKA Laura	W							
13	DĘBICKA Wiktoria	W							
7	KOTKIEWICZ Lena	W							
10	MAZERSKA Milana	W	1						
1	MROCZEK Amelia	W							
5	MUSCHOL Leticia	W							
8	PAPIS Lena	W	5						
11	PIASTA Maja	W							
3	PIWOWAR Nel	W							
2	POLAP Nina	W	1						
	SIMACHOWICZ Kinga								
	TKOC Dorota								
9	ZIEMLANKA Martyna	W							

A NIEWIADOMSKA Anna

TRENER A

A 0675/2025

B SIECZKA Maciej

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0032/SL/25

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: 27

Pojemność hali: 299

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

Opieką medyczną zajęli się: _____

sędzia główny	ZUBEK Artur	miejsce	Bytom	podpis	Zube
sędzia główny	---	miejsce	---	podpis	---
sekretarz	---	miejsce	---	podpis	---
m. czas	---	miejsce	---	podpis	---
delegat ZPRP	---	miejsce	---	podpis	---

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	---	---	RZUTY KARNE	---	---

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: