



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/MIK1213/85

A Drużyna gospodarzy:

KS Bystra

B Drużyna gości:

SPR Pogoń 1945 Zabrze

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☒ DZIECI
data 16.03.2026		godz. 15:45

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala sportowa

Szczyrkowska 2, 43-360 Bystra

37:17 20:9 "A"

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) KS Bystra

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
										time out	time out
21	BALCAREK Laura	W									
17	CIEŚLOWSKA Milena	W	5								
2	GOŁEK Julia	W									
3	DUDEK Klara	W									
4	GRYGIERZEC Zofia	W	3		36:59						
5	IWAN Anna	W									
6	MATUSIAK Natalia	W	7	9'							
7	KOS Natalia	W	3								
8	KALA Hanna	W	2								
11	BŁASZCZAK Julia	W	11								
12	KLIŚ Aleksandra	W									
13	DEMCZYSZYN Nina	W									
14	JANUSZ Julia	W	2								
15	GÓRSKA Aleksandra	W									
16	KOPERA Roxana	W	4								

A WĘGRZYN Marcin

TRENER B

B 0800/2025

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	I połowa	II połowa
15	BUDZIŃSKA Nadia	W	1								
25	DYREK Natalia	W	4								
22	KNAPIK Olivia	W	1		31:58						
7	KOTKIEWICZ Lena	W	1	4'							
36	KRAŚNIEWSKA Milena	W									
1	MAZERSKA Milana	W									
8	PAPIS Lena	W	9								
11	PIASTA Maja	W									
14	PIETRZAK Antonina	W	1		16:47						
3	PIWOWAR Nel	W									
6	SIMACHOWICZ Kinga	W									
12	TKOC Dorota	W									
9	ZIEMLANKA Martyna	W									

A.SIECZKA Maciej

TRENER D

D 0100/SL/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: 36

Pojemność hali: 120

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Beata Cembala
Ratownik Medyczny
Nr T/20007098/43

Opleka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDIOWIE	sędzia główny	ZIEMIAŃSKI Łukasz	miejsowość	Bystra	podpis	
	sędzia główny		miejsowość		podpis	
	sekretarz		miejsowość		podpis	
	m. czas		miejsowość		podpis	
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: