



ZPRP

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

E/MM/10

A Drużyna gospodarzy:

UKS "OLIMPIJCZYK" PIĄTEK

B Drużyna gości:

MKS PIOTRKÓWIANIN II

ZAWODY

SUPERLIGA

I LIGA

II LIGA

PUCHAR POLSKI

BARAŻE

FINAL

PÓŁFINAL

ĆWIERĆFINAL

ELIMINACJE

K

X M

SENIORZY

JUNIORZY

JUNIORZY ML.

X MŁODZICY

DZIECI

data 25.10.2025

godz. 12.00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa przy SP im. J. Piłsudskiego

Szkoła 1, 99-120 Piątek

8:45

3:24

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

Przebieg zawodów

Kary

A (nazwa) UKS "OLIMPIJCZYK" PIĄTEK

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
16	KALUSIŃSKI Jan								
10	KASIŃSKI Bartłomiej	W			11'18	22'34			
1	SITKIEWICZ Antoni	W							
2	DYSIEROWICZ Przemysław	W							
3	PERZYŃSKI Adam								
4	KACPRZAK Jakub	W							
6	BOREK Fabian	W	21						
5	GAWRYSZCZAK Wiktor	W	3						
7	STANCZYK Igor	W	3		4'37				
9	ZELBA Bartłomiej	W							
11	URBANEK Maksymilian	W							
13	PAWLAK Tymon	W							
14	OLEJNICZAK Piotr	W							
15	GOLEK Szymon	W	1						

AJĄCZAK Małgorzata

B.RAJ Aleksandra

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0010/LD/25

TRENER C
C 0017/LD/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) MKS PIOTRKÓWIANIN II

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
5	SACHRAJDA Jakub	W	2						
6	KLUF Oliwier	W	7						
7	JUST Maciej	W	5						
10	BURZYŃSKI Wojciech	W	6						
12	DOMAGALSKI Maciej	W							
14	GÓRKA Kajetan								
17	LACZEK Kajetan								
21	LEC Igor	W	4						
22	MORDAKA Dawid	W	7	3					
27	BESZTAK Patryk	W	4						
30	ADAMSKI Bartłomiej	W							
69	ZATORSKI Michał								
90	KOWALEWSKI Oliwier	W	9						

A.WASILEWSKI Kamil

TRENER A
A 0568/2025

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: 25 Pojemność hali: 167

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

RATOWNIK
Paweł Pożuczek
816/2025

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sedzia główny	Hycinduciu Dawid	miejscowość	Piotrków	podpis	
sedzia główny	Łopusiewicz Lidia	miejscowość	Uścien	podpis	
sekretarz	MJAŁONK	miejscowość	PIĄTEK	podpis	
m. czas	MJAŁONK	miejscowość	PIĄTEK	podpis	
delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 0 0 RZUTY KARNE 1 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: