



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

R/MIK/9

A Drużyna gospodarzy:

UKS Jedynka Pruchnik

B Drużyna gości:

Akademia Ręczniaków JBS

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ČWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY ML.
☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☐ DZIECI
data 27.10.2025		godz. 14:50

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
Ośrodek Wypoczynku i Rekreacji w Cmolasie
Cmolas 269C, 36-105 Cmolas

13 : 15 10 : 7 A
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) UKS Jedynka Pruchnik

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	KASPRZYK Emilia	W								time out	time out
2	PODOLAK Judyta	W									
3	SZKOŁA Laura	W									
4	OLESEK Lena	W									
5	JEDLIŃSKA Liliana	W									
6	SZKOŁA Julia	W	2								
7	POTOCZNY Zofia	W	3								
8	KĘDZIOR Justyna	W									
10	PSZONAK Milena	W	10		4:48						
11	SZKOŁA Aleksandra	W									
13	NASIEWICZ Nikola	W									
14	CZERNIKARZ Julia	W	3		26:12						
15	PODOLAK Malwina	W	1								
17	POPEK Oliwia	W									

A.WAŃKOWICZ Waldemar

TRENER B

B 0971/2025

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) Akademia Ręczniaków JBS

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	KUSEK Sara	W									
2	AUGUSTYN Oliwia	W									
3	PISKOR Matylda	W									
4	MUNIAK Martyna	W	3								
5	STRZĘPKA Weronika	W									
6	JAJE Aleksandra	W	1								
11	KOLBUSZ Izabela	W	7		13:06						
12	GRUDNIK Milena										
18	WÓJCIK Karina	W									
19	MICHAŁOWSKA Jaśmina	W	3								
23	RZEMIŃSKA Magdalena	W									
25	GAJDA Magdalena										
26	WIĘCEK Lena	W									
27	BOCHENEK Natalia	W	1								
30	SKAZA Oliwia										

A.JANYST Łukasz

TRENER C

C 0012/PK/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: 40 Pojemność hali: 400

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

003150920

Augustyn Tomer

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZOWIE	sędzia główny	KREMPA Łukasz	miejscowość	Mielec	podpis
	sędzia główny	POLECHOŃSKI Tomasz	miejscowość	Trześń	podpis
	sekretarz	Anna Guźda	miejscowość	Jagodnik	podpis
	m. czas	Aleksandra Gązda	miejscowość	Świerców	podpis
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

4 4 4 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: