



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

P/MLM12A/13

A Drużyna gospodarzy:

MKS Real-Astromal Leszno U12 V SP młodzik młodzik

B Drużyna gości:

MKS Real-Astromal Leszno U12 V SP młodzik młodzik

☐ SUPERLIGA

☐ FINAL

☐ SENIORZY

☐ I LIGA

☐ PÓŁFINAL

☐ JUNIORZY

☐ II LIGA

☐ ĆWIERĆFINAL

☐ JUNIORZY ML

☐ PUCHAR POLSKI

☐ ELIMINACJE

☐ MŁODZICY

☐ BARAŻE

☐ K ☒ M

☒ DZIECI

data 12.12.2025

godz. 12:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa SP nr 9

Asnyka 26, 63-400 Ostrów Wielkopolski

13 : 11

9 : 5

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS Real-Astromal Leszno U12 V SP młodzik młodzik

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd
5	SKIBA Kosma	W	1	1	2,25				
8	ZBOROWSKI Maks	W	2	1	12,30				
12	NOWACKI Aleksander	W	2	1	16,15				
19	URBAŃSKI Marcin	W	1	1	14,35				
20	FABISIAK Marcel	W	5	1					
22	SMOLNY Tymoteusz	W	4	1					
23	TUSZKOWSKI Filip	W	1	1					
30	WLEKLIK Antoni	W	3	1					

I połowa			II połowa		
T	Zaw. A	wynik	T	Zaw. A	wynik
1	30	1:0	10		5:6
1		1:1	14	30	10:6
1		1:2	14	8	11:6
2	23	2:2	12		11:4
2		K	14	20	14:4
2	20	3:2	13		12:8
3		3:3	18	14	12:9
3	20	4:3	14	22	13:9
4	20	5:3	16	15	14:9
4		5:4	18	14	14:10
4	20	6:4	14	22	15:10
5	12	7:4	18	30	16:10
6		K	18	13	14:10
8		7:5	4	19	14:11
9	19	8:5	13	8	18:11
9	22	9:5	14	22	14:11

A. MALESZKA Michał

TRENER C

C 0018/WP/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 Real-Astromal Leszno U12 V SP młodzik młodzik II

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd
4	BANASZAK Leon	W	1						
7	POLASZEWSKI Jan	W							
11	JUSKOWIAK Franciszek	W			0,37				
13	GRZEŚKOWIAK Tymon	W							
14	KOPERSKI Eryk	W	6		5,52				
18	KOTECKI Szymon	W	4						
21	KRUK Tomasz	W							
24	RUSZCZYŃSKI Tymon	W							
50	FIRLEJ Jan	W			3,22				

A. KAMIENIARZ Dariusz

TRENER C

C 0016/WP/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: 82

Pojemność hali: 250

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Katarzyna Śniady
Ilc. pięcigoniarstwa
1205006 P

Opielka medyczna (pieczętka i podpis)

SEDZOWIE	sędzia główny	miejsce	sędzia główny	miejsce	sędzia główny	miejsce	m. czas	delegat ZPRP	miejsce
	KAMIENIARZ Dariusz	KAMIENIARZ Dariusz							

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	2	2	RZUTY KARNE	2	0
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					