



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

D/LMIMKA/21

A Drużyna gospodarzy:
KPR Gminy Kobierzyce

B Drużyna gości:
MKS MOS Śląsk Wrocław

ZAWODY

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

data 18.01.2026 godz. 11:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
Hala Sportowa MCS
Parkowa 14/16, 51-616 Wrocław

3 : 20 4 : 14 B
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) KPR Gminy Kobierzyce

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
10	CHABRZYK Aleksandra	W								4:25	
16	DROSCZAK Kornelia	W	2								
11	HAJDUK Zosia	W			15:59	21:18					
13	KOPIJ Alicja	W									
18	KOPIJ Zofia	W	1								
13	KRUCZEK Martyna	W									
23	KADZIELA Zofia	W									
15	ORZESZEK Nina										
1	OWSIANY Hanna	W									
3	PIEGZA Maria	W	2								
25	RODAK Katarzyna	W									
23	SIKORA Milena	W	2								
9	SKRZYNIARZ Łucja	W									
7	SUCHODOLSKA Michalina	W			26:54						
18	SZWAJNOCH Antonina	W									
8	SZYMKÓW Nadia	W	2		28:55						

A JANCZAK Grażyna

TRENER B
B 06/54/2025

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 MOS Śląsk Wrocław

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd
3	ZAWADZKA Wiktoria	W							
9	WITUKIEWICZ Aleksandra	W	4						
12	SIWEK Lena	W	1						
17	MYŃCZAK Alicja	W	3						
19	GARBACZ Ewa	W	2						
23	MULARZ Magdalena	W							
44	BASZAK Julia	W							
47	PĘCIAK Hanna	W							
48	WITUKIEWICZ Gabriela	W							
50	WIERZBOWSKA Kornelia	W	3		8:46				
72	RODZEŃSKA Wiktoria	W	2	4					
99	STĘPNIAK Kaja	W	5						

A WAŁOWSKA Mariola

TRENER B
B 10/62/2025

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: 70 Pojemność hali: 100

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

RATOWNIK
Karol Kiziński

Opieka medyczna (podpis)

SEDZOWIE	sędzia główny	HERBUT Daria	miejsowość	Wrocław	podpis	RZUTY KARNE	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	KRZYKAWSKI Damian	miejsowość	Osola	podpis		3	2		2	1
	sekretarz	PIETRZAK MONIKA	miejsowość	WROCKAW	podpis						
	m. czas	TUSZKA NOW WIKTOR	miejsowość	WROCKAW	podpis						
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: