

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

WN/DzM12/7

A Drużyna gospodarzy:

KS Szczypiorniak SP 2 Olsztyn II - 2014

B Drużyna gości:

UKS Jedynka KODO Morąg

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K	☒ M
☒ w-m liga młodzików U12	☐ K	☒ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala SP 2 w Olsztynie

ŻOŁNIERSKA 39, 10-560 OLSZTYN

14: 1	7: 0	A
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) KS Szczypiorniak SP 2 Olsztyn II - 2014

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
4	BILIŃSKI Piotr	W									
7	KAMZELSKI Filip	W	1								
8	MAKA Stanisław	W									
10	ŁYKOW Denis	W	1								
11	KUBAT Jonasz	W									
14	MICHAŁAK Maksymilian	W	3								
19	KIELESZ Emil	W									
20	DOWGIAŁO Franciszek	W	3								
48	DZWOLAK Jerzy	W	4								
82	ŁAPA Dominik	W	2								

A.MACIEJEWSKI Krzysztof

TRENER A

A 0123/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) UKS Jedynka KODO Morąg

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
3	WIENC Oleg	W									
8	SEGIN Piotr	W									
9	RUSIAŃSKI Bartosz	W									
10	NOWAK Michał	W									
14	MOSKAL Stanisław	W	1								
15	KALICKI Karol	W									
17	DRONSKI Julian	W									
20	BINKUS Piotr	W									
23	GIEREK Paweł	W									

A.KULAKOWSKI Przemysław

TRENER C

C 0036/WW/2025

B.GAŁĘZA Anna

TRENER C

C 0041/WW/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ vertę ☒

Liczba widzów: 30 Pojemność hali: 30

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒RATOWNICTWO MEDYCZNE
Anna Maria Dorejszo
T/40021814/09

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	3	1		0	0	
sędzia główny	KORNOŃSKI Tomasz	miejsce	Olsztyn	podpis		
sędzia główny	BENIER Robert	miejsce	Olsztyn	podpis		
sekretarz	GÓRKA Anna	miejsce	Olsztyn	podpis		
m. czas	SALWOWSKA Pola	miejsce	Olsztyn	podpis		
delegat ZPRP		miejsce		podpis		

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: