



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzKA/51

A Drużyna gospodarzy:	ZAWODY	☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres):		
MKRS Wisła II Maciejowice		☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY	Gminna Hala Sportowa w Maciejowicach		
		☐ II LIGA	☐ CZWARTOFINAŁ	☐ JUNIORSKI ME.	por. Eugeniusza Gołsiewskiego 4, 08-480 Maciejowice		
B Drużyna gości:		☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY			
UKS Rusiec		☐ BARAŻE	☒ K	☐ M	☒ X	☐ DZIECI	
	☒ Turniej 6	data: 28.02.2026	godz. 9:00				
				wynik końcowy	do przerwy	na korzyść	
				11 : 10	6 : 4	A	

A (nazwa) MKRS Wisła II Maciejowice				Kary							Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2	2'	D	Kd	I półowa				II półowa				
										time out				time out				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
3	BOŻEK Julia	W	3															
8	CYRNY Sandra	W																
13	FLAK Waja	W																
10	GAJDA Aleksandra	W	1															
16	KEPKA Wiktoria	W	1							1	-	0 1	21	11	-	6 5	12	
9	OLEK Aleksandra	W								2	3	1 1	-	11	14	4 5	-	
6	PADEWSKA Gabriela	W		4						2	-	1 2	21	12	-	4 6	12	
	PAWLIK Anielie									2	4	2 2	-	13	-	4 4	12	
14	STYS Nikola	W	1							3	4	3 2	-	14	-	7 8	12	
7	WISNIEWSKA Zofia	W	5							4	6K		-	15	16	8 8	-	
44	LAPACZ Maria	W								4	-	3 3	21	15	-	8 9	12	
										5	-		12K	14	10	9 9	-	
										5	3	4 3	-	19	7	10 9	-	
										6	4	5 3	-	20	-	10 10	21	
										4	4	6 3	-	20	3	11 10	-	
										9	-		9K					

A. KUJAWA/Marta TRENER C C. 0019/MZ/2025						10	-	6	4	12K		
Osoba odpowiedzialna za drużynę -	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,	Nazwisko, imię - funkcja,							
nazwisko, imię, funkcja - numer licencji, podpis	numer licencji	numer licencji	numer licencji	numer licencji	numer licencji							

[illegible]

A.KAKOL Maciej TRENER C C 0101/MZ/2025								
Osoba odpowiedzialna za organizację - 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 ☐	6881/2025							
Liczba widzów: 30		Pojemność hali: 300								
Rejestracja zawodów:		tak ☐ nie ☒	Natalia Kuska							
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:		tak ☐ nie ☒								
					A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI

			Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)			RZUTY KARNE		1	0	RZUTY KARNE		2	1
SĘDZIOWIE	sędzia główny	Seamusy Michał	miejsowość	Łubartów	podpis	<i>[Podpis]</i>	Zweryfikowano dn.:						
	sędzia główny		miejsowość		podpis		Wynik końcowy: : do przerwy :						
	sekretarz	Robert Zambka	miejsowość	Magdalenka	podpis	<i>[Podpis]</i>	Na korzyść:						
	rn. czas		miejsowość		podpis								
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis								