



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

G/DzKU13B/10

A Drużyna gospodarzy:

MKS Sambor Tczew SP-12 Tczew dziewczęta U 13

SUPERLIGA

FINAL

SENIORZY

I LIGA

POLFINAL

JUNIORZY

II LIGA

ĆWIERCFINAL

JUNIORZY ML

PUCHAR POLSKI

ELIMINACJE

MŁODZICY

BARAŻE

X

K

M

X

DZIED

B Drużyna gości:

UKS Siódemka - Osowa dziewczęta U 13

data 22.11.2025

godz. 13.30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Wodnika 57, Gdańsk

13 : 8

6 : 5

A

wynik końcowy

do przemy

na korzyść

A (nazwa) MKS Sambor Tczew SP-12 Tczew dziewczęta U 13

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	Hoppe Iga	W									
2	Chojnacka Milena	W									
3	Maj Oliwia	W									
4	Urbańska Aleksandra	W									
5	Wozniak Paulina	W	1								
7	Rozinska Zofia	W									
8	Bronik Lena	W	3		15:20						
9	Wera Kalina	W	1								
10	Justa Zuzanna	W									
11	Chmielec Agnieszka	W									
12	Jakubowska Manuela	W									
13	Michał Kaja	W	7								
14	Fislikowska Weronika	W									
15	Szreder Natalia	W	1								
17	PIKOR Nadia	W									

A TRENER

TRENER C

C 6002PW025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -

nazwisko, imię, funkcja, numer karny, podpis

Nazwisko, imię - funkcja,

numer karny

Nazwisko, imię - funkcja,

numer karny

Nazwisko, imię - funkcja,

numer karny

Nazwisko, imię - funkcja,

numer karny

B (nazwa) UKS Siódemka - Osowa dziewczęta U 13

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
4	FOTYGA Hanna	W							
10	MORAWSKA Gaja	W							
11	MARCINIAK Maja	W							
12	MAZZIOTTA Kiana	W							
14	MUZA Kornelia	W	1						
15	NAJDA Kaja	W							
17	RAINKO Zuzanna	W							
18	GODZIŃSKA Aleksandra	W							
19	GLEJZER Maja	W							
20	ORZECKA Pola	W							
21	MAZURKIEWICZ Zuzanna	W	2						
25	BYWAŁA Julia	W							
55	ŁOPUSZYŃSKA Zuzanna	W							
56	MADEJ Malwina	W	5						

A GĄPSKA Magdalena

TRENER B

B 0480205

Osoba odpowiedzialna za drużynę -

nazwisko, imię, funkcja, numer karny, podpis

Nazwisko, imię - funkcja,

numer karny

Nazwisko, imię - funkcja,

numer karny

Nazwisko, imię - funkcja,

numer karny

Nazwisko, imię - funkcja,

numer karny

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ vert ☐

Liczba widzów: 50

Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

RATOWNIK

[Signature]
[Signature]
 Osoba medyczna (położna - podpis)

	sędzia główny	CHUDOWICZ Filip	miejscowość	Gdańsk	podpis	<i>[Signature]</i>
	sędzia główny	ŁASKOWSKI Paweł	miejscowość	Węgrów	podpis	<i>[Signature]</i>
	sekreciarz	M. Janiak	miejscowość	Gdańsk	podpis	<i>[Signature]</i>
	m. czat	Zuzanna Janiak	miejscowość	Gdańsk	podpis	<i>[Signature]</i>
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

A LICZBA BRANKI B LICZBA BRANKI

0 0 6 3

Zweryfikowano do:

Wynik końcowy: 7 do przemy

Na korzyść:

Podpis: