



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

E/MIM/33

A Drużyna gospodarzy:		☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Wieluński Ośrodek Sportu i Rekreacji Częstochowska 35, 98-300 Wieluń						
SPR PABIKS Pabianice		☒ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORY							
		☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORY ML.							
B Družyna gości:		☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY							
UKS "OLIMPIJCZYK PIĄTEK"		☐ BARAŻE	☐ K ☒ M	☐ DZIECI							
		☒ RUNDA 3 gr F	data 06.12.2025	godz. 12:20	wynik końcowy	do przerwy	na korzyść				
A (nazwa) SPR PABIKS Pabianice		Kary			Przebieg zawodów						
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
2	SZCZERBATKO Alek	✓	2								
4	GOLEBOWSKI Szymon	✓	2								
X	PARTĘKA Artur	✓									
10	STĘPNIAK Tymon	✓	1								
11	CZAPLŃSKI Eryk	✓	2								
13	DYBOWSKI Franciszek	✓	1								
20	URBAŃSKI Witold	✓	1								
21	CZARNECKI Dominik	-									
24	GURAŻDA Jan	✓	R								
3X	TOSIK Oskar	✓	2								
55	PIONTKE Olek	✓									
71	KIERCZYŃSKI Jakub	✓									
91	ZAJĄCZKOWSKI Adam	✓	6								
92	ŚLABIAK Miłosz	✓	4								
99	GROSS Maciej										
A.WITCZAK Korrad TRENER C 0005/LD/20											
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) UKS "OLIMPIJCZYK PIĄTEK"		Kary									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		
1	SITKIEWICZ Antoni	✓									
2	DYSIEROWICZ Przemysław	✓									
3	PERZYŃSKI Adam	✓									
4	KACPRZAK Jakub	✓	2								
14	BOREK Fabian	✓	5								
7	STAŃCZYK Igor	✓	3								
9	ZELBA Bartłomiej	✓									
X	URBANER Maksymilian	✓									
13	PAWLAK Tymon	✓									
15	GOLEK Szymon	✓									
16	KALUSIŃSKI Jan	✓									
17	BIALKOWSKI Szymon	✓			2:25	29:09					
18	OLEJNICZAK Piotr	✓	1		10:51						
ARA J Aleksandra TRENER C C 0017/LD/2025		BJATCZAK Małgorzata OSOBA TOWARZYSZĄCA 0010/LD/25									
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: Liczbą widzów: 40 Pojemność hali: 298 Rejestracja zawodników: tak ☐ nie ☒ Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒		Opieką medyczną (pieczęćka i podpis)		Damian Mateja RATOWNIK MEDYCZNY 13811							
Sędziowie		sędzia główny	miejscowość	podpis							
		sędzia główny	miejscowość	podpis							
		sekretarz	miejscowość	podpis							
		m. czas	miejscowość	podpis							
		delegat ZPPR	miejscowość	podpis							
Zawody		LICZBA	BRAMKI	Zawody		LICZBA	BRAMKI				
Rezultaty karne		3	2	Rezultaty karne		1	0				
Zweryfikowano dn.: _____											
Wynik końcowy: : do przerwy :											
Na korzyść: _____											
Podpis: _____											

DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYW EK ZPPR e-mail: rozzrywki@zprr.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150