

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE										PROTOKÓŁ ZAWODÓW										Numer meczu: E/MIK/39					
A Drużyna gospodarzy: SPR PABIKS Pabianice			ZAWODY			☐ SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☒ BARAŻE ☒ runda 4 gr G			☐ FINAL ☐ PÓLFINAL ☐ ČWIERĆFINAL ☐ ELIMINACJE ☒ K ☐ M data 20.12.2025			☐ SENIORZY ☐ JUNIORZY ☐ JUNIORZY ML. ☒ MŁODZICY ☐ DZIECI godz. 11:00			Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Chojęński Klub Sportowy Kosynierów Gdynskich 18, 93-357 Łódź										
B Drużyna gości: ChKS II Łódź												17:13 11:9 A			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		II połowa												
											time out	time out													
2	STANKIEWICZ Martyna		W	1							T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B							
4	LAMPARSKA Maria		W	1																					
5	GĘS Zofia		W	1																					
6	JAGIEŁŁO Olga		W	3																					
11	GAJDA Julia		W	1							1	14	1:0	18	14K										
12	GRZELAK Paulina		W	2							2	1	1:1	17K	19	11	10	4							
14	AUGUSTYNIAK Maja		W	8		9:53					3	6	2:1	20	21	12	10	1							
17	GOŚCİŁOWICZ Hanna		W	1							3	1	2:2	4	21	21	13	10							
19	PIELUŻEK Alicja		W	1							4	1	2:3	4	22	1	13	11							
21	MACIEJEWSKA Gabriela		W	3							4	14	3:3	23	1	13	12	17							
44	OKLEJAK Anna Ewa		W	1							5	1	3:4	19	24	19	14	12							
87	OTRĘBSKA Julia		W	1							5	14	4:4	25	21	15	12	1							
88	KRYŚCIŃSKA Aleksandra		W	1							6	6	5:4	26	1	15	13	17							
											7	14	6:5	30	14	16	13	1							
											8	1	6:6	13	30	12K	17	13							
											8	1	6:7	4											
											9	14	7:7	1											
											10	14K	8:7	1											
											10	1	8:8	11											
											12	12	9:8	1											
											12	1	9:9	17K											
A OKLEJAK Mateusz TRENER A A 0594/2025																									
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) ChKS II Łódź										Kary															
Nr	Nazwisko i imię zawodnika		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa												
											time out	time out													
2	SZPULIŃSKA Maja		W	2		8:56	17	23			14	14	12:9	1											
4	DZIKOWSKA Amelia		W	5							15	6	11:9	4K											
5	SZOL Nicola		W	1																					
6	KLIHINA Milena		W	1																					
8	SUSKA Helena		W	1																					
9	ZASINA Alicja		W	1																					
11	CIESZYŃSKA Maja		W	1																					
12	SUCHODOLSKA Matylda		W	1																					
16	KOŁACZYŃSKA Nina		W	1																					
17	WITTBRODT Joanna		W	4																					
19	PODGÓRSKA Lena		W	2																					
23	WIERUSZEWSKA Malwina		W	1																					
24	STEFANÓW Nikola		W	1																					
A KAZMIERCZAK Michał TRENER C C 0035/LD/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: 50 Pojemność hali: 700																									
Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒																									
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒																									
										Ratownik Medyczny Aleksandra Pilarzka 2465/2003															
										Opieka medyczna (pieczęć i podpis)															
sędzia główny Łopusiewicz										miejscowość Łódź										podpis [podpis]					
sędzia główny GARBIEC NATALIA										miejscowość Łódź										podpis [podpis]					
sekretarz WODZIŃSKI ŁUKASZ										miejscowość Łódź										podpis [podpis]					
m. czas										miejscowość										podpis					
delegat ZPRP										miejscowość										podpis					
																				Zweryfikowano dn.:					
																				Wynik końcowy: do przerwy					
																				Na korzyść:					
																				Podpis:					
DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150																									