

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

E/MIK/52

A Drużyna gospodarzy:

SPR PABIKS Pabianice

B Drużyna gości:

ChKS II Łódź

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K	☐ M
☒ runda 5 gr I	data 10.01.2026	godz. 11:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Powiatowa Hala Sportowa

Św. Jana 30, 95-200 Pabianice

15 : 12	8 : 7	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	12:38	I połowa	II połowa
4	LAMPARSKA Maria	✓									time out	time out
5	GĘS Zofia											
6	JAGIEŁŁO Olga	✓	2									
11	GAJDA Julia	✓										
12	GRZELAK Paulina	✓	1									
13	OSET Agata	✓										
14	AUGUSTYNIAK Maja	✓	3									
15	SONNAK Magda	✓										
17	GOŚCIŁOWICZ Hanna	✓	2									
19	PIELUŻEK Alicja	✓										
21	MACIEJEWSKA Gabriela	✓	5		16:44							
44	OKLEJAK Anna Ewa	✓										
88	KRYŚCIŃSKA Aleksandra	✓	2									

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
2	SZPULIŃSKA Maja	✓	1						
4	DZIKOWSKA Amelia	✓	3						
5	SZOL Nicola	✓	1						
6	KLIAHINA Milena	✓	1						
8	SUSKA Helena	✓	1						
11	CIESZYŃSKA Maja	✓	1						
12	SUCHODOLSKA Matylda	✓							
16	KOLACZYŃSKA Nina								
17	WITTBRODT Joanna	✓	1						
18	KOWALEWSKA Zuzanna	✓	2						
19	PODGÓRSKA Lena	✓							
21	PILARSKA Hanna	✓							
22	LUTOMIRSKA Rozalia	✓							
23	WIERUSZEWSKA Malwina	✓	1						
24	STEFANÓW Nikola	✓							
25	GOŁĘBOWSKA Lena	✓							

A. KAŻMIERCZAK 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:

Pojemność hali: 400

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒Dominik
RATC

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	sędzia główny	ŁOPUSIENICZ ILODIA	miejsowość	USZCZYŃ	podpis	
	sędzia główny	NYCISKIENICZ DAWID	miejsowość	PIOTRUKA TRUB	podpis	
	sekretarz	ASUJA NOJCIEK	miejsowość	Nielu	podpis	
	m. czas	KRZYWA DAREK	miejsowość	N. Cini	podpis	
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 7 4 RZUTY KARNE 1 0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: