

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/DzK/88

A Drużyna gospodarzy:

MTS II Żory

☐ SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ĆWIERĆFINAL☐ JUNIORZY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☐ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☒ DZIECI

data 28.03.2026

godz. 14:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa

Piaskowa 28, 47-420 Kuźnia Raciborska

B Drużyna gości:

MTS III Żory

21:10 11:4 "A"
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) MTS II Żory

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
13	BARAŃSKA Lena	✓									
18	BRZAŃKALIK Marlena	✓	1								
4	DZIEWIOR Julia	✓									
3	JAROSZ Pola	✓									
5	JOB Zuzanna	✓	5								
8	KOSIOR Oksana	✓	4								
9	KOSIOR Olivia	✓	3								
11	KRAKOWSKA Emilia	✓									
16	LEWANDOWSKA Emmi	✓	4								
15	LEŚNIK Kamila	✓									
6	LOZOVA Yelyzaveta	✓									
12	MALICKA Aleksandra	✓									
7	MASNY Lena	✓	1								
18	POTRZAŚAJ Liliana	✓	1								
10	TOMALA Aleksandra	✓									
3	ZAPAŁA-ONAK Jagoda	✓	2								
A.GAWRON Agnieszka											
TRENER A A 0458/2025											
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) MTS III Żory

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
17	BADURA Pola	✓									
7	BIENICZAK Iga	✓	1								
10	BOBUSIA Michalina	✓	4								
9	FABRYKIEWICZ Zofia	✓	2								
6	GAJDA Alicja	✓	2								
2	HUCHULSKA Patrycja	✓									
14	MUSIOŁ Elżbieta	✓									
3	SOLEWODZIŃSKA Iga	✓									
8	TRZCIONKA Anna	✓									
15	WITOSZEK Ewa	✓	1								
11	POLAK AMELIA	✓									

A.DONETS Olesia

TRENER D

D 0103/SL/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 50 Pojemność hali: 300

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Krzysztof Grobelny

Ratownik Medyczny
T/20012662/10

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	sędzia główny	WINKLER Marcell	miejsce	Racibórz	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
SĘDZIOWIE	sędzia główny		miejsce		podpis	RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		
	sekretarz		miejsce		podpis	Zweryfikowano dn.:					
	m. czas		miejsce		podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	delegat ZPRP		miejsce		podpis	Na korzyść:					
						Podpis:					