

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

T/DzK/28

A Drużyna gospodarzy:		ZAWODY		SUPERLIGA		FINAŁ		SENIORZY		Miejsce rozgrywania zawodów (adres):	
B Drużyna gości:		ZAWODY		I LIGA		PÓŁFINAŁ		JUNIORZY		ul. Krakowska 72, Kielce	
UKS SMS WYBICKI KIELCE I		ZAWODY		II LIGA		ĆWIERĆFINAŁ		JUNIORZY MŁ.		15:30 6:10 4B ⁿ	
		ZAWODY		PUCHAR POLSKI		ELIMINACJE		MŁODZICY		wynik końcowy do przerwy na korzyść	
		ZAWODY		BARAŻE		X K M		X DZIECI			
		ZAWODY		X LIGA WOJ.		data 29.05.2026		godz. 19:00			
A (nazwa) Korona Handball Kielce II		Kary		Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
9	FURMANEK Blanka	W	3		14:39					time out	time out
10	RADOSZEWSKA Sabina										
11	KOPEĆ Gabriela										
15	DROGOSZ Julia										
20	GRUDZIEN Wiktor										
21	PARTYKA Lena	W	1								
26	BARAN Lena	W			16:15						
29	GLIWINSKA Katarzyna	W	6	10							
30	GIZA Matylda	W									
39	BOROWIEC Oliwia	W	1		2:13	17:14					
47	MULARCZYK Nikola	W	4								
50	KOT Zofia										
73	DLUGOSZEWSKA Jadwiga										
A.ROSIŃSKA Marta											
TRENER C											
C 0020/SK/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) UKS SMS WYBICKI KIELCE I		Kary		Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	CENDROWSKA Iga	W	6								
4	SIKORSKA Róża	W									
5	KOZIOŁ Julia	W	2								
7	OZGA Aleksandra	W									
11	LASOTA Weronika	W	4		28:12						
12	SZCZECINA Anna	W									
21	DROGOSZ Lucja	W									
24	PISARCZYK Zuzanna	W	4								
33	PEŁCZYŃSKA Michałina	W	10		25:25						
49	PLECH Liliana	W	5								
55	ŚLUSARCZYK Gabriela	W	6								
72	WOLAK Kaja	W	1								
A.WÓJCIK Wiktor											
TRENER C											
C 0039/SK/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: 100 Pojemność hali:											
Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒											
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒											
Opieka medyczna (pieczęć i podpis)											
sędzia główny RUTECKI Filip miejscowość Uvelce podpis											
sędzia główny OSOBIŃSKI Bartosz miejscowość Kielce podpis											
sekretarz LECH Wacław miejscowość Kielce podpis											
m. czas ŁAGÓŻNA Amelia miejscowość Kielce podpis											
delegat ZPRP miejscowość podpis											
A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI											
Zweryfikowano dn.:											
Wynik końcowy: do przerwy											
Na korzyść:											
Podpis:											
DEPARTAMENT ROZGRYWEK KRAJOWYCH ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150											