

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

E/DzK1312/33

A Drużyna gospodarzy:

ChKS IV Łódź

B Drużyna gości:

ChKS I Łódź

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ I LIGA☐ II LIGA☐ PUCHAR POLSKI☐ BARAŻE☒ runda 6☐ FINAL☐ PÓŁFINAL☐ ĆWIERĆFINAL☐ ELIMINACJE☒ K

data 03.06.2026

godz. 16:00

☐ SENIORZY☐ JUNIORZY☐ JUNIORZY MŁ.☐ MŁODZICY☒ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Chojeński Klub Sportowy

Kosynierów Gdyńskich 18, 93-357 Łódź

3 : 22

3 : 9

"B"

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

Przebieg zawodów

A (nazwa) ChKS IV Łódź

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	SKRABUNOVA Złata	W									
2	WILCZEK Jagoda	W									
3	OKROJEK Barbara	W									
4	BUKOWSKA Kornelia	W	1								
5	OKROJEK Antonina	W			7'58"						
6	JURA Julia	W	2		1'01"						
7	WOJCIECHOWSKA Olga	W									
8	LEWANDOWSKA Kinga	W									
9	KRYGOWSKA Katarzyna	W									
10	MAKOWSKA Kaja	W									
13	GARNYSZ Dorota	W									
15	SOWIŃSKA Zuzanna	W									
16	MICHASIEWICZ Adrianna	W									
18	LESZCZYŃSKA Ada	W									
19	BŁASZCZYK Martyna	W									
22	MATUSIAK Jagoda	W									

A.SPRAWKA Dariusz

TRENER B

B 0586/2025

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

B (nazwa) ChKS I Łódź

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
5	MICHALAK Julia	W	1						
6	TOMA Estera	W							
7	KOWALSKA Milena	W							
9	WALASIK Zuzanna	W	2						
10	TRACZ Celina	W	5						
11	FIRLIT Iga	W							
12	TOMCZAK Lia	W							
15	ANDZIŃSKA Magdalena	W							
18	WUDARSKA Celina	W	1						
19	CZERWIŃSKA Laura	W	1						
21	REK Zofia	W	1						
27	GNAT Antonina	W	2						
30	SŁODKIEWICZ Blanka	W	3						

A.AGATA Martyna

TRENER C

C 0031/LD/2025

B.SŁODKIEWICZ Piotr

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0024/LD/25Osoba 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: 25 Pojemność hali: 700

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Piotr Kempa

Ratownik Medyczny

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

SEDZIOWIE	sędzia główny	miejsowość	sędzia główny	miejsowość	sekretarz	miejsowość	m. czas	miejsowość	delegat ZPRP	miejsowość
	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	0	0	RZUTY KARNE	0	0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: