



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

C/Dz/KU1312/6

A Drużyna gospodarzy:

UKS Vambresia Wąbrzeźno U 13

B Drużyna gości:

MSPR Junak Włocławek 2013

ZAWODY

☐ SUPERLIGA

☐ FINAL

☐ SENIORZY

☐ I LIGA

☐ PÓŁFINAL

☐ JUNIORZY

☐ II LIGA

☐ ĆWIERĆFINAL

☐ JUNIORZY ML.

☐ PUCHAR POLSKI

☐ ELIMINACJE

☐ MŁODZICY

☐ BARAŻE

☒ K

☐ M

☒ DZIECI

data 14.03.2026

godz. 10:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

BYDGOŚĆ "MIL A" 3

8:13
4:8

4:9
8:13

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Vambresia Wąbrzeźno U 13

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	CISŁO Emilia	1								time out	time out
7	DZIELAK Zofia	1	3								
19	KMIECIK Zuzanna	1									
22	KONONOWICZ Izabella	1	3								
22	KREBEL Malwina	1								2 14	1 10
10	MURAWSKA Nikola	1								3 1	1 1
6	OGRYZEK Weronika	1	1							3 6	2 1
9	ROZWADOWSKA Amelia	1			5,41					3 1	2 2
15	SZCZEPAŃSKA Marcelina	1								4 1	2 3
77	WARNEL Antonina	1								4 1	2 4
4	WITKOWSKA Lena	1	1							5 1	2 5
33	ZUCHOWSKA Antonina	1								6 14	2 1
55	ROJEK Antonina	1								6 1	3 5
										6 1	3 6
										7 1	3 7
										8 1	3 8
										11 1	3 8
										12 1	4 8
										12 1	4 9

A.KRÓL Joanna

B.KRÓL Ewelina

TRENER B
B 1024/KP/25

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0027/KP/23

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) MSPR Junak Włocławek 2013

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	ŚLAWIŃSKA Nina	1							
2	DZIĘCIELEWSKA Zuzanna	1							
5	POLENISIAK Lena	1							
6	GRZĄDZIŁA Natalia	1	2		15,41				
7	BENDZIŃSKA Julia	1							
8	SZYMAŃSKA Amelia	1	3						
9	NOWACKA Maja	1	5		16,07				
10	SOBIERAJ Alicja	1							
13	GOŹDZIAŁSKA Michałina	1							
14	WRZESIŃSKA Oliwia	1							
15	ZIELIŃSKA Alicja	1	3						
16	SOBOLEWSKA Maja	1							
18	MICHALAK Lena	1							

A.FLORKIEWICZ Mateusz

TRENER D
D 0042/KP/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: 20

Pojemność hali: 100

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Zamiatarka

pieczęć

Opleka medyczna (pieczęć i podpis)

sedzia główny	KORZENIEWSKI Michał	miejsowość	Włocławek	podpis	Korzeniewski
sedzia główny	ZIÓLKOWSKI Tomasz	miejsowość	Włocławek	podpis	Ziółkowski
sekretarz	MAKOWSKI ILIŻYNTOW	miejsowość	Włocławek	podpis	
m. czas		miejsowość		podpis	
delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 2 1 RZUTY KARNE 3 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: