

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzKU12J/12

A Drużyna gospodarzy: LUKS 19 Winnica 2014	ZAWODY	☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa Publicznego Gimnazjum Pułtusk 19A, 06-120 Winnica		
☐ I LIGA		☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY				
☐ II LIGA		☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.				
B Drużyna gości: MKS Marcovia I Marki		☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY	15 : 4	10 : 3	A
☐ BARAŻE		☒ K	☐ M	☒ DZIECI			
☒ T2 Gr. J Winnica		data 19.04.2026	godz. 12:30	wynik końcowy			

A (nazwa) LUKS 19 Winnica 2014				Kary						Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa			
										time out				time out			
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
11	DĄBROWSKA Lena	W															
12	FILIPKOWSKA Weronika	W															
	KAMIŃSKA Aleksandra																
20	KIRAKOSYAN Victoria	W	u	11													
13	KOMENDARSKA Julia	W	1							1	6	1:0		12	20	11:3	
6	NOŻEWSKA Zuzanna	u	u		13:12					3	25	2:0		12		11:4	5
25	PIENKOSZ Iga	W	5							3	25	3:0		12	6	12:4	
2	RZECZKOWSKA Olga	W								4		3:1	6:9	13		12:5	12
9	SZCZYPIŃSKA Małgorzata	W	1							4	20	4:1		14		12:6	14
16	TKACZYK Julia	W								5	6	5:1		15		12:4	5
										5	20	6:1		16	13	13:4	
										6		6:2	14	19	25	14:4	
										6	25k	7:2		19	20	15:4	
										6	6	8:2					
										8		8:3	14				
										9	9	9:3					

[illegible][illegible]

A.GETKA Michał					:	:
TRENER C					:	:
C 0018/MZ/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	:	:

[illegible]

SĘDZIE	sędzia główny	MIECHOWSKI M	miejsowość	GRZYBOWO	podpis	[Podpis]	RZUTY KARNE	1	0	RZUTY KARNE	0	0
	sędzia główny	_____	miejsowość	_____	podpis	_____	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	Ozyzewski K	miejsowość	Winnica	podpis	Ozyzewski	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas	NOZEWSKI K	miejsowość	WINNICA	podpis	Wojewoda	Na korzyść:					
	delegat ZPRP	_____	miejsowość	_____	podpis	_____						