



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzKU12L/19

A Drużyna gospodarzy:

MKS ZNICZ PRUSZKÓW

B Drużyna gości:

KS Zawkrze Mława V

ZAWODY	☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
	☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY
	☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY ML.
	☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
	☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☒ DZIECI
	☒ T2 Gr. L Regimin	data 10.05.2026	godz. 10:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Gminnego Zespołu Szkół

Regimin 5, 06-461 Regimin

11 : 9	5 : 2	A
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) MKS ZNICZ PRUSZKÓW

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	TRZOSOWSKA Maja								
3	PAKUŁA Jagoda								
5	KOZIK Wiktoria								
9	ZAWADZKA Gabriela	1			16:38				
11	BEREDA Wiktoria	8			19:14				
13	KONARZEWSKA Natalia	1							
14	KOŁODZIEJCZYK Oliwia								
15	WIETRAK Hanna								
17	OKUN Zuzanna								
18	ZAJĄC Barbara								
28	OSZKIEL Nadia	1			11:00				

A.KOTLARSKI Paweł

TRENER C

C 0053/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

B (nazwa) KS Zawkrze Mława V

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	SOBIECH Lena								
5	BUCHOLSKA Maria								
6	KORDEK Aleksandra								
8	PANKRATOV Anna	6							
9	KOPER Zofia	1							
10	SZELUGA Blanka								
14	DUCHNA Zofia								
16	ŻERDZIEWSKA Zuzanna	1							
17	STĘPLEWSKA Zofia	1							

A.STANISZEWSKI Edward

TRENER C

C 0044/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

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐ PROF/KPP/P/114/1M/2025 z dn 21.02.2025

Liczba widzów: 20 Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

SĘDZIOWE	sędzia główny	KOMOROWSKI Szymon	miejscowość	Ciechanów	podpis	
	sędzia główny	MIECHOWSKI Marcin	miejscowość	Ciechanów	podpis	
	sekretarz	D. SKOŁRONSKI	miejscowość	KARNIEŁO	podpis	Skowronski
	m. czas	O. CALIK	miejscowość	MŁAWA	podpis	Calik Olina
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	0	0	RZUTY KARNE	1	0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: