

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzKU12L/15

A Drużyna gospodarzy:

MKS ZNICZ PRUSZKÓW

B Drużyna gości:

UKS LEW I Ojrzeń

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K	☐ M
☒ T2 Gr. I Regimin	☐ M	☒ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Gminnego Zespołu Szkół

Regimin 5, 06-461 Regimin

11 : 10

7 : 3

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	I połowa time out	II połowa time out
1	TRZOSOWSKA Maja	W									
3	PAKUŁA Jagoda	W	3								
5	KOZIK Wiktoria	W									
9	ZAWADZKA Gabriela	W									
11	BEREDA Wiktoria	W	6							2 - 0 : 1 78	11 - 7 : 4 47
13	KONARZEWSKA Natalia	W	1							3 11 1 : 1 - 11 - 7 : 5 47	
14	KOŁODZIEJCZYK Oliwia	W								4 13 2 : 1 - 13 - 7 : 6 73	
15	WIETRAK Hanna	W	1							5 11 3 : 1 - 14 11 8 : 6 -	
17	OKUŃ Zuzanna	W								7 3 4 : 1 - 14 - 8 : 6 47k	
18	ZAJĄC Barbara	W								8 11 5 : 1 - 15 - 8 : 7 43	
28	OSZKIEL Nadia	W			13.46					9 15k 6 : 1 - 15 11k 9 : 7 -	
										10 - 6 : 2 75	17 3 10 : 7 -
										10 11 7 : 2 - 18 3 11 : 7 -	
										10 - 4 : 3 78	15 - 11 : 8 74
											20 - 11 : 8 73k
											20 - 11 : 10 78k

A.KOTLARSKI Paweł

TRENER C

C 0053/MZ/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) UKS LEW I Ojrzeń

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
47	BARANIAK Aleksandra	W	2						
73	BIAŁOBRZESKI Alexander	W	3						
13	BIAŁOBRZESKI Marta	W		10					
7	CZAPLA Alicja	W							
27	GAGOL Aleksander	W							
74	JAŚTRZĘBSKI Kacper	W	1						
46	OLCZAK Franciszek	W							
8	PUCHAŁA Wiktoria	W							
75	WIELECHOWSKI Kacper	W	1						
78	ŚLIWIŃSKI Dominik	W	3						

A.CHRZĄSZCZ Daria

TRENER C

C 0155/MZ/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

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

PROF/WPP/P/1/14/11/2025 z dn. 21.02.2025

Liczba widzów: 30 Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	2	2	RZUTY KARNE	3	2
sędzia główny	KOMOROWSKI Szymon	miejsce	Ciechanów	podpis	
sędzia główny	MIECHOWSKI Marcin	miejsce	Ciechanów	podpis	
sekretarz	CAŁK OLIVIA	miejsce	MEWA	podpis	Całk Olivia
m. czas	D. SKOWROŃSKI	miejsce	KARNIEWO	podpis	Skowroński
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: