ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: IIM2/17

A Drużyna gospodarzy: **KS Szczypiorniak II Olsztyn**

B Drużyna gości: **UKS Alfa 99 Strzelno**

ZAWODY

	SUPERLIGA		FINAŁ	X	SENIORZY
	I LIGA		PÓŁFINAŁ		JUNIORZY
X	II LIGA GRUPA 2		ĆWIERĆFINAŁ		JUNIORZY MŁ.
	PUCHAR POLSKI		ELIMINACJE		MŁODZICY
	BARAŻE		K X M		DZIECI
		data 07.11.2026		godz. 20:00	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa URANIA - Mała Arena, ul. Piłsudskiego 44, 10-450 OLSZTYN

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
22 : 46	12 : 23	B

A (nazwa) KS Szczypiorniak II Olsztyn

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	Kary U	2'	2'	2'	D	Kd
4	BUJWID Maksymilian	W	2	—	16'32				
7	PODPIRKO Oliwier	W							
12	KOWALCZYK Wojciech	W							
18	PAKHOLCHUK Yurii	W	3						
21	TARKOWIAN Franciszek	W	1	—	25'22				
55	SKIERKOWSKI Mikołaj	W	4						
56	KAMIŃSKI Korneliusz	W	2	—	16'00				
57	OLENDER Ireneusz	W	5						
58	PŁATEK Dominik	W	4						
59	ZASĘPA Szymon	W							
67	KRÓLICKI Filip	W	1						
75	KIEŁBOWSKI Filip	W							

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
A.TARGOŃSKI Konstanty TRENER A A 0122/2026	B.TARGOŃSKI Robert TRENER C C 0045/WN/2026			

B (nazwa) UKS Alfa 99 Strzelno

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	Kary U	2'	2'	2'	D	Kd
1	ZANTO Dariusz	W							
6	WAJDEL Szymon	W	2	—	49'37				
7	ŚMIGIELSKI Filip	W	2						
9	NIEDŹWIECKI Jakub	W	8						
10	WŚCISŁEK Kamil	W	1						
11	KOŚCIŃSKI Mateusz	W	2	10'	28'14				
17	MODRZYŃSKI Adam	W	7						
21	SAJNIAK Mateusz	W	2						
22	KNOPIK Mateusz	W							
23	KOZIKOWSKI Rafał	W	5						
33	WIŚNIEWSKI Michał	W							
42	TRZEBUCHOWSKI Bartosz	W	3						
77	KOŻANOWSKI Mateusz	W	6						
83	ABRAMOV Andrey	W	8						

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
A.ZBYTNIEWSKI Bartłomiej TRENER B B 0016/2026	B.ZIÓŁKOWSKI Sylwester OSOBA TOWARZYSZĄCA 0001/KP/26			

Przebieg zawodów

	I połowa				II połowa			
10'55		23'46	38'09			46'05		
	time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
2'	—	0 : 1	9	31'	—	12 : 24	23
3'	18	1 : 1	—	34'	K18	13 : 24	—
4'	21	2 : 1	—	34'	—	13 : 25	23
6'	—	2 : 2	K17	36'	—	13 : 26	9
6'	57	3 : 2	—	36'	—	13 : 27	23
7'	—	3 : 3	10	37'	—	13 : 28	77
8'	55	4 : 3	—	37'	—	13 : 29	9
9'	—	4 : 4	83	38'	—	13 : 30	9
10'	—	4 : 5	83	40'	4	14 : 30	—
11'	—	4 : 6	23	40'	—	14 : 31	83
11'	—	4 : 7	9	41'	K67	15 : 31	—
12'	—	4 : 8	7	42'	—	15 : 32	9
13'	58	5 : 8	—	42'	58	16 : 32	—
13'	—	5 : 9	17	42'	—	16 : 33	9
14'	58	6 : 9	—	43'	—	16 : 34	6
15'	—	6 : 10	17	44'	58	17 : 34	—
16'	—	6 : 11	17	44'	—	17 : 35	83
17'	—	6 : 12	77	45'	—	17 : 36	9
17'	—	6 : 13	7	46'	—	17 : 37	77
18'	—	6 : 14	17	47'	56	18 : 37	—
19'	—	6 : 15	17	48'	—	18 : 38	83
20'	—	6 : 16	21	48'	4	19 : 38	—
21'	18	7 : 16	—	50'	—	19 : 39	6
23'	—	7 : 17	77	51'	—	19 : 40	77
23'	57	8 : 17	—	53'	—	19 : 41	42
24'	—	8 : 18	17	54'	—	19 : 42	42
25'	—	8 : 19	K83	55'	—	19 : 43	83
25'	55	9 : 19	—	56'	55	20 : 43	—
26'	—	9 : 20	83	57'	—	20 : 44	11
27'	—	9 : 21	42	57'	55	21 : 44	—
27'	57	10 : 21	—	60'	—	21 : 45	11
28'	—	10 : 22	21	60'	57	22 : 45	—
28'	56	11 : 22	—	60'	—	22 : 46	K77
29'	57	12 : 22	—			:	
30'	—	12 : 23	23			:	

	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE		2	2		3	3

Szczegółowe uwagi sędziów: brak [X] verte [ ]

Liczba widzów: 67 Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów: tak [X] nie [ ]

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak [ ] nie [X]

RATOWNIK MEDYCZNY
Anna Maria Borejszo
T/400021814/09

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis:

SĘDZIOWIE

sędzia główny	LEWICKI Łukasz	miejscowość	Pruszcz Gdański	podpis	
sędzia główny	SERWADCZAK Piotr	miejscowość	Gdańsk	podpis	
sekretarz	MALINOWSKA GABRIELA	miejscowość	OLSZTYN	podpis	
m. czas	WIKIELSKA ALEKSANDRA	miejscowość	OLSZTYN	podpis	
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis	----------