ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: D/MIMR/11

A Drużyna gospodarzy: **SMS Zagłębie Lubin**

B Drużyna gości: **SPR GOKiS Kąty Wrocławskie**

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY	
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY	
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY ML.	
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY	
☐ BARAŻE	☐ K ☒ M	☐ DZIECI	
☐	data 03.10.2026	godz. 14:00	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Widowiskowo-Sportowa im. Ryszarda Matuszaka, Wita Stwosza 1, 67-200 Głogów

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
27 : 35	12 : 18	B

A (nazwa) SMS Zagłębie Lubin

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
9	BARTKIEWICZ Filip	—							
11	KOSIEDOWSKI Marcel	W	4	—	27:26				
12	BEJCZAK Szymon	W	—						
14	MAŚLANKA Michał	W	3	—	5:43	18:57	13:25		
~~16~~	KAZAK Yaromir	—							
19	TRAFIDŁO Igor	—	1	—					
20	WIDURSKI Igor	W	3						
21	MAZUR Stanisław	W	1						
~~24~~	ANTCZAK Gustaw	W	—						
27	KUŻDEBA Stanisław	W	1	—	4:54				
30	MIZERA Hubert	W	2						
33	CHYCHYKALO Tymofii	W	3						
41	KOWALCZYK Kacper	W	—						
91	ŻMUDA Szymon	W	2						
99	ORDON Marek	W	1	—	23:07				

A.CHABROU Ihar, TRENER C, C 0028/DS/2026

B.CHABROVA Sviatlana, OSOBA TOWARZYSZĄCA, 0067/DS/19

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) SPR GOKiS Kąty Wrocławskie

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
~~—~~	~~FRĄCKOWIAK Jakub~~	—							
8	FĄFARA-WIDALIS Adam	W							
	~~KILLICH Szymon~~	—							
3	KUCZYŃSKI Borys	W							
1	MAJDA Ignacy	W							
6	PIEKARSKI Wiktor	W	1						
4	RAJKOWSKI Karol	W							
14	SIBOROWSKI Oliwier	W	3						
~~—~~	~~STRANZKE Szymon~~	—							
	SZKOŁA Bartosz								
10	SŁAWEK Szymon	W	11						
~~—~~	~~ŁUKASZEK Łukasz~~	—							
5	DUSZA Adrian	W	11						
21	CUPER Piotr	W	3						

Łukasik Alicja, 0045/2026

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

Przebieg zawodów

15:46	I połowa		25:3	II połowa	
	time out			time out	

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
2	—	0 1	10	21	—	12 19	14
2	91	1 1	—	21	11	13 19	—
3	—	1 2	k10	21	—	15 20	5
4	—	1 3	6	22	—	19 21	14
5	33	2 3	—	23	30	19 21	—
5	—	2 4	21	23	—	— —	(2)14
5	14	3 4	—	24	—	— —	(k)6
6	—	3 5	5	25	33	15 21	—
6	—	— —	(k)10	24	—	15 22	21
7	11	4 5	—	25	—	15 23	10
8	—	4 6	10	25	14	16 23	—
8	33	5 6	—	26	—	16 24	5
8	—	5 7	10	26	—	16 25	5
9	33	6 7	—	26	33	17 25	—
9	—	6 8	14	26	—	17 26	14
9	33	7 8	—	27	33	18 26	—
11	27	8 8	—	29	20	19 26	—
11	—	8 9	5	30	—	19 27	21
12	14	9 9	—	30	—	19 28	10
12	—	9 10	14	31	11	20 28	—
13	—	9 11	10	32	—	20 29	k5
13	33	10 11	—	33	—	20 30	14
14	—	10 12	5	33	31	21 30	—
15	33	11 12	—	34	—	21 31	14
16	—	11 13	10	35	—	21 32	10
16	—	11 14	14	36	21	22 32	—
18	114	12 14	—	37	—	22 33	10
18	—	12 15	5	37	30	23 33	—
19	—	12 16	5	37	—	23 34	14
20	—	— —	(k)5	38	k13	24 34	—
20	—	12 17	5	38	22	25 34	—
20	—	12 18	5	39	—	25 35	10
				39	33	26 35	—
				40	20	27 35	—

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	2	2	RZUTY KARNE	6	2

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 30 Pojemność hali: 2000

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

BOŻENA IGNER, Pielęgniarka Dyplomowana, 43023/2P

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

SĘDZIOWIE					
sędzia główny	GDAKOWICZ Krzysztof	miejscowość	Głogów	podpis	
sędzia główny	KIEDRZYŃSKI Dawid	miejscowość	Legnica	podpis	
sekretarz	KOSEK Wojciech	miejscowość	Głogów	podpis	
m. czas	JAWORSKI Kacper	miejscowość	Głogów	podpis	
delegat ZPRP	—	miejscowość	—	podpis	—

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: