

ZPRP ZWIĄZANIE POLSKI RĘKOPISZ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

KJmK/2

Mecze 2025, 19.09.2025, 19.09.2025

A Drużyna gospodarzy:

UKS SMS Wybicki Kielce

B Drużyna gości:

APR Świt Szafary

ZAWODY

SUPERLIGA

I LIGA

II LIGA

PUCHAR POLSKI

BARAŻE

FINAL

PÓŁFINAL

ĆWIERĆFINAL

ELIMINACJE

K

M

SENIORZY

JUNIORZY

JUNIORZY ML.

MŁODZICY

DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Zespół Placówek Oświatowych nr 2 - Stara Hala

Jagiellońska 90, 25-734 Kielce

29 : 20

14 : 7

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS SMS Wybicki Kielce

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i Imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa			II połowa			
											time out			time out			
1	BUJNOWSKA Julia	W															
2	GRABARCZYK Iga	W															
4	ŚWIEBODA Lena	W	1														
11	ROWIŃSKA Zuzanna	W	2														
12	SZCZECINA Anna	W															
13	SORNAT Julia	W	6		6:23	16:19											
19	MAZUREK Wiktoria	W	3														
23	PISARCZYK Zuzanna	W	1														
24	WIĘCKOWSKA Aleksandra	W	4														
25	TRELA Marika	W	3		38:18												
26	BANAKIEWICZ Oliwia	W	3	3	36:44												
27	SĘK Berenika	W	2														
31	ZAJAC Maja	W	1		23:15												
37	RUDA Lena	W	1														
50	MORELLI Laura	W	3		49:53	53:06	57:40										

A.WÓJCİK Wiktor

B.GLIŃSKI Rafał

TRENER C
C 0039/SK/2026TRENER A
A 0693/2026Osoba 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) APR Świt Szafary

Kary

Nr	Nazwisko i Imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa			II połowa			
2	PIETRASZEK Natasza	W	8	h													
3	JANASIK Joanna	W	1														
5	GAŚIENICA-GRON Wiktoria	W	2														
6	BEBAK Maria	W	3		53:37												
9	SIEDZIŃSKA Nadia	W	1														
10	KRÓL Karolina	W	2														
11	KALETA Karolina	W	3		58:39												
12	ZIĘBA Natalia	W															

A.TOPÓR Justyna

TRENER C
C 0047/MA/2026Osoba 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 ☐

Liczba widzów: 50 Pojemność hali: 488

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☐RATOWNIK
Ilona Lepucka
SALUTEM/KPP/75/23/10

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	sędzia główny	DEBSKI IGOR	miejsowość	KUSCIE	podpis		A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	KRZYSZTOF PIETRASZEK	miejsowość	SUCHEDNIÓW	podpis							
	sekretarz	PIOTR OLKOWSKI	miejsowość	KUSCIE	podpis							
	m. czas	ITLIP BIEŁA	miejsowość	KUSCIE	podpis							
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis							

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: