IdZawody: 211205 | Wydrukowano: 26.10.2026 17:13:12

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: G/JmK/2

A Drużyna gospodarzy: **MKS Sambor Tczew**

B Drużyna gości: **Szczypiorniak Gdańsk**

ZAWODY

☐	SUPERLIGA	☐	FINAŁ	☐	SENIORZY
☐	I LIGA	☐	PÓŁFINAŁ	☐	JUNIORZY
☐	II LIGA	☐	ĆWIERĆFINAŁ	☒	JUNIORZY MŁ.
☐	PUCHAR POLSKI	☐	ELIMINACJE	☐	MŁODZICY
☐	BARAŻE	☒ K	☐ M	☐	DZIECI
☐		data 26.10.2026		godz. 17:30	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala sportowa SP nr 4, Jagiełły 8, Tczew

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
42 : 33	20 : 15	A

A (nazwa) MKS Sambor Tczew

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
5	BIELIŃSKA Marcelina	W	5						
7	SCHLAK Oliwia	W	3		14:46	27:43			
9	PRYBA Natalia	W	5						
13	GRALA Lena	W	5		37:28				
14	GIERSZEWSKA Maja	W			12:43	57:07			
16	SCHLAK Nikola	W	6						
17	PIOTROWSKA Maja	W							
20	KARNOWSKA Maria	W	11		43:49				
21	LEWANDOWSKA Monika	W	1						
23	GOSTOMCZYK Maria	W			44:40				
24	GDANIEC Oliwia	W	1						
42	MOŻUCH Nikola	W							
79	JUSTA Kinga	W							

A.KARNOWSKI Robert	B.JUSTA Tomasz	C.KAJTEK Agnieszka	D.WIERZBICKI Artur	
TRENER C C 0034/PM/2026	OSOBA TOWARZYSZĄCA 0007/PM/26	OSOBA TOWARZYSZĄCA 0009/PM/26	TRENER C C 0001/PM/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

B (nazwa) Szczypiorniak Gdańsk

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
1	ZŁOTA Ewa	W							
14	TRACEWSKA Zuzanna	W	1						
32	KORZENIOWSKA Melisa	W							
40	PAŁYS Milena	W	1						
41	YEMELIANOVA Viktoriia	W	2						
42	STĘPIEŃ Amelia	W	2						
43	MAZURKIEWICZ Katarzyna	W	2						
45	OCHOTNA Julia	W	6						
47	UTNIK - SZYMAŃSKA Paulina	W	2						
49	SZYMAŃSKA Aleksandra	W	6						
50	SŁOWIKOWSKA Aniela	W	2						
53	DERDZIKOWSKA Maja	W	7		35:28				
54	WARSIŃSKA Małgorzata	W	1		9:22				
56	DOWNAR Dominka	W	1		44:45				

A.MILUSZ Krzysztof				
TRENER B B 0398/2026				
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

11:05	I połowa			II połowa	
	time out			time out	

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
4	—	0 : 1	49	31	\	20:16	45
5	20	1 : 1	—	32	\	20:17	55K
5	—	1 : 2	43	33	\	20:18	55K
6	20	2 : 2	—	34	\	20:19	55K
6	—	2 : 3	45	34	16	21:19	\
7	—	2 : 4	45	35	K20	22:19	\
7	13	3 : 4	—	36	K20	23:19	\
7	\	3 : 5	42	37	\	23:20	43
8	7	4 : 5	—	37	16	24:20	\
11	—	4 : 6	45	38	\	24:21	53K
11	16	5 : 6	\	38	7	25:21	\
12	20	6 : 6	\	38	3	26:21	\
12	\	6 : 7	41	40	20	27:21	\
13	13	7 : 7	\	41	8	27:22	43
14	7	8 : 7	\	41	5	28:22	\
14	13	8 : 7	\	42	K16	28:22	\
15	\	8 : 8	42	42	7	30:22	\
16	5	10 : 8	\	43	\	30:23	43
17	8	11 : 8	\	43	7	31:23	\
18	\	11 : 8	42	44	\	—	K43
18	\	11 : 10	45	45	\	31:24	43
19	K20	12 : 10	\	46	20	32:24	\
20	8	13 : 10	\	47	K20	33:24	\
20	8	14 : 10	\	48	\	33:25	55
21	\	14 : 11	45	48	\	33:26	54
21	5	15 : 11	\	48	7	34:26	\
22	\	15 : 12	14	51	\	34:27	55
24	8	16 : 12	\	52	\	34:28	50
25	\	16 : 13	50	53	K20	35:28	\
26	7	17 : 13	\	54	K20	36:28	—
27	16	18 : 13	\	54	7	37:28	—
28	\	18 : 14	43	55	\	37:29	47
28	5	19 : 14	\	56	\	37:30	40
29	\	19 : 15	53	56	—	37:31	55
29	13	20 : 15	\	56	8	38:31	\
		:		57	13	39:31	\
		:		58	\	39:32	41
		:		58	13	40:32	\
		:		58	\	40:33	55
		:		59	24	41:33	\
		:		60	21	42:33	\
		:				:	
		:				:	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	7	7	RZUTY KARNE	5	4

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 60 Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Wiesława Szwed pielęgniarka 0907203P.

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

SĘDZIOWIE					
sędzia główny	LEWICKI Łukasz	miejscowość	Pruszcz Gdański	podpis	
sędzia główny	SERWADCZAK Piotr	miejscowość	Gdańsk	podpis	
sekretarz	M. Łosińska	miejscowość	Tczew	podpis	Łosińska
m. czas	Lena Plisiłowska	miejscowość	Tczew	podpis	Plisiłowska
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis	----------

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: