ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: WN/JmM/8

A Drużyna gospodarzy: **SMS Szczypiorniak Olsztyn**

B Drużyna gości: **MDK BARTOSZYCE**

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☒ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K ☒ M	☐ DZIECI
☒ war. maz. liga juniorów mł.	data 25.11.2026	godz. 19:30

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

28 : 31	12 : 14	B
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) SMS Szczypiorniak Olsztyn

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
1	STEĆ Jakub	W							
2	MARZOCH Wojciech	W							
4	BUJWID Maksymilian	W							
7	PODPIRKO Oliwier	W	1						
17	WIŚNIEWSKI Jan	W							
12	KOWALCZYK Wojciech	W							
18	PAKHOLCHUK Yurii	W	2						
21	TARKOWIAN Franciszek	W			56'41				
53	KŁOSOWSKI Jakub	W	8		17'27				
55	SKIERKOWSKI Mikołaj	W	2						
56	KAMIŃSKI Korneliusz	W	4						
57	OLENDER Ireneusz	W	7						
58	PŁATEK Dominik	W	4						
59	ZASĘPA Szymon	W							

A.TARGOŃSKI Konstanty, TRENER A, A 0122/2026 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

B.TARGOŃSKI Robert, TRENER C, C 0045/WN/2026 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) MDK BARTOSZYCE

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
4	GUDZ Piotr	W							
10	WOJTANOWSKI Krzysztof	W							
12	NOWOŻYCKI Szymon	W							
13	RODAK Wiktor	W	4						
15	WOJTANOWSKI Grzegorz	W							
16	KRAWCZYK Igor	W							
20	GRZEGORZEWSKI Marcel	W	1						
23	KALICZYŃSKI Nikodem	W	3						
26	KOZAKIEWICZ Stanisław	W	3						
27	MOŻEJKO Maciej	W	4						
30	GOMOLIŃSKI Jakub	W	5						
34	FARJASZEWSKI Paweł	W	5						
42	KANIA Alan	W	4		12'50	32'50			
43	RUSINIAK Igor	W			18'31				
44	ROŻKOWICZ Tomasz	W	1						

A.CICHOCKI Andrzej, TRENER B, B 0026/2026 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

B.MOŻEJKO Andrzej, OSOBA TOWARZYSZĄCA, 0008/WN/18 — Nazwisko, imię, funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 100 Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Jakub Miecznikowski
Ratownik Medyczny
MENII/105/2

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Przebieg zawodów

	I połowa				II połowa			
	time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	59,20
				37'56				59'58
1'	K53	1 : 0	-	32'	56	13 : 14	-	
2'	-	1 : 1	K34	32'	-	13 : 15	34	
3'	58	2 : 1	-	33'	K53	14 : 15	-	
3'	-	2 : 2	30	33'	-	14 : 16	42	
3'	58	3 : 2	-	34'	-	14 : 17	26	
4'	-	3 : 3	30	34'	58	15 : 17	-	
6'	53	4 : 3	-	35'	-	15 : 18	30	
7'	-	4 : 4	30	37'	-	15 : 19	13	
8'	56	5 : 4	-	40'	-	15 : 20	30	
8'	58	6 : 4	-	41'	53	16 : 20	-	
9'	57	7 : 4	-	42'	56	17 : 20	-	
11'	-	7 : 5	44	42'	-	17 : 21	42	
11'	K53	8 : 5	-	43'	56	18 : 21	-	
13'	K53	9 : 5	-	44'	-	18 : 22	26	
14'	-	9 : 6	13	44'	-	18 : 23	26	
15'	57	10 : 6	-	45'	57	19 : 23	-	
16'	-	10 : 7	34	45'	-	19 : 24	34	
18'	-	10 : 8	27	47'	55	20 : 24	-	
18'	-	10 : 9	23	47'	-	20 : 25	27	
18'	K59	10 : 9	-	48'	18	21 : 25	-	
23'	-	10 : 10	27	49'	-	21 : 26	20	
23'	57	11 : 10	-	49'	18	22 : 26	-	
24'	-	11 : 11	23	50'	55	23 : 26	-	
25'	-	11 : 12	34	51'	57	24 : 26	-	
25'	7	12 : 12	-	52'	-	24 : 27	23	
27'	-	12 : 13	13	52'	-	24 : 29	27	
28'	-	12 : 14	42	54'	57	25 : 28	-	
		:		55'	-	25 : 29	13	
		:		56'	57	26 : 29	-	
		:		57'	-	26 : 30	34	
		:		59'	K53	27 : 30	-	
		:		60'	-	27 : 31	42	
		:		60'	53	28 : 31	-	

A.	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	6	5	RZUTY KARNE	1	1

SĘDZIOWIE

sędzia główny	KORNOWSKI Tomasz	miejscowość	Olsztyn	podpis
sędzia główny	SOLPA Piotr	miejscowość	Olsztyn	podpis Piotr Solpa
sekretarz	MARTYNIUK HANNA	miejscowość	OLSZTYN	podpis MARTYNIUK HANNA
m. czas	PETRUSEWICZ ANTONINA	miejscowość	OLSZTYN	podpis PETRUSEWICZ ANTONINA
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis ----------

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: