PROTOKÓŁ ZAWODÓW

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

Numer meczu: D/MłMR/20

A Drużyna gospodarzy: **UKS Chrobry Żórawina**

B Drużyna gości: **UKS DZIEWIĄTKA LEGNICA**

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K ☒ M	☐ DZIECI
☐	data 17.10.2026	godz. 15:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa, Złotoryjska 144, 59-220 Legnica

23 : 21	13 : 14	„A"
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) UKS Chrobry Żórawina

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
29 WZPR	~~13~~ GIGIEL Miłosz	N	1						
WZPR	~~92~~ WIERCIUCH Maksymilian	N							
32 WZPR	~~3~~ BUKOWSKI Borys	N							
WZPR	7 ŁAJSZCZAK Tymon	N	2						
WZPR	11 WOŁOSZYN Wojciech	N	2						
9A WZPR	~~12~~ WRONA Wojciech	N							
28 WZPR	~~14~~ PODGÓRSKI Borys	N	2						
4 WZPR	~~16~~ GRZESIAK Radosław	N							
26 ✓	~~18~~ ROBAK Wojciech	N	3						
24 WZPR	~~19~~ OSTROWSKI Filip	N							
27 WZPR	~~20~~ ARCZYKOWSKI Mateusz	N	8	—	21:36				
8 WZPR	~~21~~ MAZUR Maximilian	N							
WZPR	22 MISIAK Ignacy	N	5						

A.KUBICKI Bartosz
TRENER B
B 0059/2026

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) UKS DZIEWIĄTKA LEGNICA

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
✓	1 KOZAK Filip	N							
WZPR	16 UNDRO Szymon	N							
✓	18 STANISŁAWSKI Marcel	N			31:48				
✓	47 CHYBOWSKI Karol	N							
✓	49 BUKO Kordian	N	3						
✓	51 KRAWCZYK Jakub	N	5	—	32:32				
✓	52 REKOWSKI Krzysztof	N	2						
✓	57 JAKUBOWICZ Bartosz	N	10	—	34:19				
✓	58 CUKIER Krzysztof								
WZPR	59 METER Michał	N	1						
WZPR	64 SKRZYPEK Piotr	N							
✓	68 KOWALCZUK Hubert	N							

A.FELISZEK Jan
TRENER C
0036/DS/26

Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

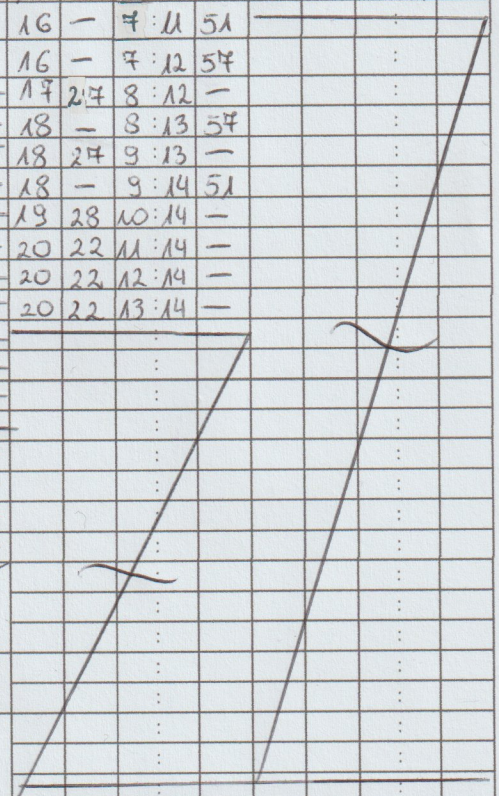
Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Przebieg zawodów

11:06	I połowa		19:31	37:16	II połowa		
	time out				time out		
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	—	0 : 1	57	21	27	14 : 14	—
2	—	0 : 2	52	23	—	14 : 15	57
2	11	1 : 2	—	24	26	15 : 15	—
3	29	2 : 2	—	24	—	15 : 16	59
4	—	2 : 3	57	25	—	15 : 17	51
6	7	3 : 3	—	26	27	16 : 17	—
6	—	3 : 4	57	26	—	16 : 18	49k
7	—	3 : 5	57	27	26	17 : 18	—
8	11	4 : 5	—	28	—	17 : 19	57
8	—	4 : 6	52	29	—	17 : 20	49
9	7k	5 : 6	—	30	27	18 : 20	—
9	—	5 : 7	57	31	—	18 : 21	49
11	—	5 : 8	51	32	27k	19 : 21	—
11	—	5 : 9	51	35	22	20 : 21	—
13	22	6 : 9	—	35	26	21 : 21	—
14	27k	7 : 9	—	38	28	22 : 21	—
15	—	7 : 10	57	40	27	23 : 21	—
16	—	7 : 11	51			:	
16	—	7 : 12	57			:	
17	27	8 : 12	—			:	
18	—	8 : 13	57			:	
18	27	9 : 13	—			:	
18	—	9 : 14	51			:	
19	28	10 : 14	—			:	
20	22	11 : 14	—			:	
20	22	12 : 14	—			:	
20	22	13 : 14	—			:	



A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	3	3	RZUTY KARNE	1	1

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 50 Pojemność hali: 300

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

mgr Przemysław Rusinek
specjalista pielęgniarstwa chirurgicznego
4316458P

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

SĘDZIOWIE					
sędzia główny	GDAKOWICZ Krzysztof	miejscowość	Głogów	podpis	
sędzia główny	ZAJĄC Karol R.	miejscowość	Świdnica	podpis	
sekretarz	CELOCH DAWID	miejscowość	LEGNICA	podpis	
m. czas	CELOCH DAWID	miejscowość	LEGNICA	podpis	
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis	----------

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: