

XX
DZIECIĘCY
KONKURS RECYTATORSKI
POWIATU LUBACZOWSKIEGO



*„JEŚLI JEST NOC, MUSI BYĆ DZIEŃ,
JEŚLI ŁZA – UŚMIECH”*

KS. JAN TWARDOWSKI

Przedmiotem konkursu jest twórczość znaczących i wybitnych autorów, których twórczość nawiązuje do myśli przewodniej konkursu

„JEŚLI JEST NOC, MUSI BYĆ DZIEŃ, JEŚLI ŁZA - UŚMIECH”

K.S. JAN TWARDOWSKI

1. CELE KONKURSU:

- popularyzacja literatury polskiej
- upowszechnianie kultury żywego słowa wśród dzieci,
- kształcenie wrażliwości literacko-językowej,
- przygotowanie do twórczego uczestnictwa w życiu kulturalnym środowiska lokalnego,
- promocja dokonań artystycznych dzieci.

2. ORGANIZACJA KONKURSU:

- konkurs odbędzie się dnia **24 marca 2015 r. /wtorek/** o godz. 10:00 w sali widowiskowej MDK w Lubaczowie,
- przeprowadzony zostanie w dwóch grupach wiekowych: **kl. I-III i IV-VI**,
- uczestnicy prezentują jeden utwór poetycki lub prozatorski dowolnego autora nawiązujący do myśli przewodniej konkursu,
- czas wykonania do 5 min,
- szkoła może wytypować 4 uczestników /łącznie w obu grupach/,
- zgłoszenia prosimy nadsyłać do **18 marca 2015 r.** na adres:

MIEJSKI DOM KULTURY

im. Aleksandra Sas Bandrowskiego

ul. M. Konopnickiej 2

37-600 Lubaczów

sekretariat@mdk.lubaczow.pl

krystynaczura@wp.pl

3. JURY KONKURSU DOKONA OCENY WEDŁUG NASTĘPUJĄCYCH KRYTERIÓW:

- interpretacja utworów,
- kultura słowa,
- dobór repertuaru /wartość artystyczna/,
- ogólny wyraz artystyczny.

4. Specjalną nagrodę dla najlepszego uczestnika konkursu przyzna Jury Dziecięce powołane przez organizatora.

5. Laureaci konkursu zostaną zaproszeni do udziału w konkursie o tytuł „**RECYTATORA ROKU 2015**” podczas obchodów Dni Lubaczowa / czerwiec 2015 r./.

6. Uczestnicy i opiekunowie przyjeżdżają na własny koszt.

7. Wymagane stroje wizytowe lub stosowne do danego utworu.

8. Komisji przewodniczyć będzie – Anna Demczuk – aktorka Teatru W. Siemaszkowej w Rzeszowie.

9. Wszelkich dodatkowych informacji udziela organizator: *Krystyna Czura tel. 16 632 96 35*

SERDECZNIE ZAPRASZAMY !!!

KARTA ZGŁOSZENIA
XX
DZIECIĘCY
KONKURS RECYTATORSKI
POWIATU LUBACZOWSKIEGO

1. Imię i nazwisko uczestnika :.....

.....

2. Wiek:, klasa:.....

3. Adres uczestnika:

ulica:

nr domu:, miejscowość:

nr telefonu:

szkoła:

4. Repertuar /autor/:

.....

.....

.....

.....

5. Kategoria /wiekowa, artystyczna/:

.....

6. Informacje o uczestniku (dotychczasowe osiągnięcia).....

.....

.....

.....

.....

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
Czytelny podpis instruktora

.....
Podpis i pieczęć instytucji lub osoby delegującej