

Положение  
конкурса малых театральных форм «Глагол»  
районного фестиваля детского и юношеского художественного творчества «Золотая лесенка»

1. К участию в конкурсе малых театральных форм «Глагол» (далее - Конкурс) приглашаются обучающиеся образовательных учреждений, в том числе с ОВЗ, а также участники театральных коллективов учреждений культуры (Дома культуры, ДШИ) Пошехонского района, индивидуальные исполнители.

2. Номинации и возрастные категории участников Конкурса:

• **Художественное слово.**

Возрастные категории:

- До 7 лет;
- 7-9 лет;
- 10-12 лет;
- 13-15 лет;
- 16-18 лет.

Участник исполняет одно или несколько литературных произведений (поэзия, проза и другое). Общий хронометраж - не более 5 минут.

• **Литературно-музыкальная композиция.**

Возрастные категории:

- 7-12 лет;
- 13-18 лет.

Участник исполняет одну композицию. Хронометраж - не более 20 минут.

• **Миниатюра.**

Возрастные категории:

- 7-12 лет;
- 13-18 лет.

Участник исполняет одну или несколько миниатюр. Общий хронометраж - не более 10 минут.

Выступление участников во всех номинациях может сопровождаться музыкой. Музыкальное сопровождение обеспечивается участником Конкурса. Фонограмма предоставляется заблаговременно на USB-флеш-накопителе (другие носители - ЗАПРЕЩЕНЫ). Порядковый номер выступления сообщается участнику во время регистрации. Порядок выступления определяется сценарным планом.

3. **Критерии оценки:**

- выразительность и эмоциональность исполнения;
- качество репертуара, соответствие репертуара возрасту исполнителей;
- сценическая культура;
- техника и культура речи.

Конкурс оценивается по 5-ти бальной системе. Места распределяются по сумме набранных баллов.

Номер получивший:

- 20 баллов - 1 место;
- 18-19 баллов - 2 место;
- 16-17 баллов - 3 место.

4. Итоги подводятся в каждой номинации по возрастным категориям.

5. Конкурс проводится **19 марта 2019 года** в Большом зале Администрации (г. Пошехонье). Начало регистрации участников 9-30 ч., начало Конкурса 10-00 ч. Дата, время и место проведения конкурса могут быть изменены. Об изменениях участникам будет сообщено дополнительно.

6. Порядок подачи заявки (форма прилагается), порядок подведения итогов Конкурса и финансовые условия определены Положением о проведении Фестиваля. Заявки принимаются до **13 марта 2019 года по адресу: пл. Свободы, д.8 (МБУ ДО Центр «Эдельвейс»).**

7. Дополнительная информация:

- по телефону 2-18-35, заместитель директора по УВР – Меньшакова Светлана Константиновна.
- по электронной почте [cdtpsh@mail.ru](mailto:cdtpsh@mail.ru)

*Участники, предоставившие заявки без соблюдения требований Положения, к участию в конкурсе НЕ ДОПУСКАЮТСЯ!!!*

### ЗАЯВКА

на участие в конкурсе малых театральных форм «Глагол» районного фестиваля детского и юношеского художественного творчества «Золотая лесенка»

для индивидуальных исполнителей

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

№ п. п.	Номинация	Фамилия, имя, отчество конкурсанта (полностью)	Число, месяц, год рождения	Возрастная категория	Класс, группа	Фамилия, имя отчество педагога (полностью). Число, месяц, год рождения, контактный телефон (указывать обязательно)	Исполняемое произведение, хронометраж, автор	Необходимое техническое оборудование

Заявка о согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка прилагается.

Информация для контакта: Фамилия, имя, отчество (полностью) ответственного исполнителя заявки, телефон/факс, электронный адрес.

Руководитель образовательного учреждения (подпись, расшифровка подписи)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года.

### ЗАЯВКА

на участие в конкурсе малых театральных форм «Глагол» районного фестиваля детского и юношеского художественного творчества «Золотая лесенка»

Для коллективов

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

№ пп	Номинация	Возрастная категория	Название коллектива	Данные об участниках коллектива			Фамилия, имя отчество педагога (полностью). Число, месяц, год рождения, контактный телефон (указывать обязательно)	Исполняемое произведение, хронометраж, автор	Необходимое техническое оборудование
				Фамилия, имя, отчество (полностью)	Число, месяц, год рождения	Класс, группа			

Заявка о согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка прилагается.

Информация для контакта: Фамилия, имя, отчество (полностью) ответственного исполнителя заявки, телефон/факс, электронный адрес.

Руководитель образовательного учреждения (подпись, расшифровка подписи)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года