****

**JUBILEUSZOWY - X PRZEGLĄD**

**DZIECIĘCYCH PREZENTACJI ARTYSTYCZNYCH**

** „KWIATY**

**INTEGRACJI”**

 ORGANIZATOR:

**PRZEDSZKOLE INTEGRACYJNE NR 137**

**IM. JANUSZA KORCZAKA**

**UL. ZAGŁOBY 11**

**02-495 WARSZAWA**

**Tel. 22 277 21 71**

****

****

**Mamy przyjemność zaprosić Państwa**

**na**

**jubileuszowy X Przegląd**

**Dziecięcych Prezentacji Artystycznych**

**„Kwiaty Integracji”**

Nasze przedszkole po raz kolejny organizuje Dziecięce Prezentacje Artystyczne „Kwiaty Integracji”.

Ubiegłoroczny IX Przegląd, z Państwa udziałem, przyniósł nam wiele radości i satysfakcji.

Chcielibyśmy zachęcić Państwa do wzięcia udziału w tegorocznym – jubileuszowym X Przeglądzie

Dziecięcych Prezentacjach Artystycznych „Kwiaty Integracji”.

**Liczymy na dalszą współpracę i zapraszamy do wspólnej zabawy.**

**REGULAMIN**

**ZAŁOŻENIA I CELE KONKURSU**

Ukazanie korzyści płynących z procesu integracji dzieci zdrowych i niepełnosprawnych

poprzez prezentacje ich talentów, umiejętności i możliwości w formie artystycznej.

Stwarzanie dzieciom okazji do:

* rozumienia i akceptacji inności, gotowości do niesienia pomocy i kształtowania wrażliwości na potrzeby drugiego człowieka,
* podejmowania wspólnych działań zmierzających do realizacji założonego celu,
* wyrażania siebie, swoich emocji, przeżyć w różnych formach artystycznych (pantomima, ruch, gest, mimika, taniec, recytacja, śpiew, gra na instrumentach),
* wzmacniania wiary we własne siły i możliwości, eksponowania swoich mocnych stron, ukazania talentów i umiejętności,
* pokonywania nieśmiałości, lęków, oporów przed występami publicznymi,
* odgrywania ról i wchodzenia w świat fantazji, nastrojów często odmiennych od rzeczywistości, w której żyją na co dzień,
* czerpania korzyści z aktywnego udziału w przedstawieniu (radość, otwartość, spontaniczność, ekspresja ruchu, rozładowywanie napięć emocjonalnych),
* dobrej zabawy w gronie rówieśników.

**MIEJSCE I TERMINY**

**X Przegląd Dziecięcych Prezentacji Artystycznych „Kwiaty Integracji”** odbywać się będzie w Ośrodku Kultury „ARSUS”, ul. Traktorzystów 14 w dzielnicy Ursus w Warszawie w dniu **11 kwietnia 2018r. od godz. 9.30.**

**Zgłoszenia** do udziału w przeglądzie należy przesłać do dnia **07 marca 2018 r.** na adres przedszkola lub drogą mailową:

[p137@edu.um.warszawa.pl](mailto:p137@edu.um.warszawa.pl)

majka.pawlaczyk@o2.pl tel. 604 280 843

Po otrzymaniu kart zgłoszeń zawiadomimy elektronicznie lub telefonicznie o godzinie i ewentualnych zmianach dotyczących daty i miejsca przeglądu.

Formularz zgłoszeniowy można również pobrać ze strony internetowej przedszkola:

[www.p137.edupage.org](http://www.p137.edupage.org)

**UCZESTNICY**

Przegląd przeznaczony jest dla dzieci w wieku przedszkolnym,

zarówno dla grup mieszanych jak też jednolitych wiekowo

– maksymalnie 30 osób.

**REPERTUAR I CZAS SPEKTAKLU**

Treść i forma przedstawień jest dowolna. Czas przedstawienia maksymalnie 15 minut.

**ORGANIZATORZY ZAPEWNIAJĄ**

* Nagłośnienie, mikrofony, pianino, keyboard, odtwarzacz CD
* Dyplomy i upominki dla każdej z występujących grup oraz dyplomy dla opiekunów
* Poczęstunek i napoje

UWAGA - Organizatorzy nie zapewniają dojazdu do placówki

**INNE**

* Dziecięce Prezentacje Artystyczne „Kwiaty Integracji” nie mają charakteru konkursu. Występy dzieci nie będą podlegać ocenie.
* Podpisanie karty zgłoszenia do uczestnictwa w przeglądzie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na nagrywanie i fotografowanie uczestników.
* Sprawy nie ujęte w regulaminie rozstrzyga organizator.
* Uczestników obowiązuje zmiana obuwia
* W przypadku zgłoszenia do udziału w prezentacjach dużej ilości przedszkoli, termin imprezy zostanie rozłożony na dwa

dni; organizator zobowiązuje się powiadomić placówki o zmianie.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. **NAZWA PLACÓWKI**

.................................................................................................................................................................................................................................

1. **INFORMACJA O GRUPIE**

* **WIEK** ..................................................................................................
* **ILOŚĆ UCZESTNIKÓW** ………………………………………………………………
* **INNE** …………………………………………………………………………………………………

1. **OPIEKUNOWIE GRUPY** .................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL ........................................................................................**
2. **TYTUŁ PRZEDSTAWIENIA**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **CZAS TRWANIA** ………………………………………………………………………………………………………………………
2. **WYMAGANIA TECHNICZNE**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **CZAS PRZYGOTOWANIA SCENY** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….