

СОГЛАСОВАНО
Начальник Управления по образованию
_____ И.И. Калмыкова

УТВЕРЖДАЮ
Директор МОУ ДОД «ДДТ»
_____ Н.И. Воронкова

ПОЛОЖЕНИЕ
о районном смотре детских театральных коллективов
«Театральный серпантин»

1. Цели и задачи:

- содействовать развитию театрального искусства в общеобразовательных учреждениях, учреждениях дополнительного образования детей, клубах по месту жительства, учреждениях культуры;
- поддерживать одаренных детей, привлекать учащихся к различным формам театральной деятельности как средств интеллектуально-творческого развития;
- способствовать нравственному и эстетическому воспитанию подрастающего поколения.

2. Организаторы смотра:

Организаторами смотра являются Управление по образованию администрации муниципального образования Ясногорский район, МКОУ ДОД «Дом детского творчества» Ясногорского района Тульской области.

3. Участники смотра:

К участию в смотре приглашаются детские и юношеские театральные коллективы общеобразовательных школ, учреждений дополнительного образования детей, клубов по месту жительства, учреждений культуры.

Возраст участников - от 7 до 16 лет.

4. Условия проведения:

На смотре могут быть представлены постановки любого жанра и формы (монолог, литературно-музыкальная композиция, сцен, спектакль, опера, мюзикл).

Продолжительность театрального выступления – от 10 до 50 минут.

В целях мобильности смотра, по возможности использовать минимальное количество декораций, реквизита, бутафории.

Для участия в смотре необходимо до 10 марта 2015 г. предоставить анкету-заявку на участие (см. Приложение).

5. Время и место проведения:

Смотр проводится в МКОУ ДОД «Дом детского творчества» в марте 2015 г. (точная дата будет сообщена дополнительно).

6. Подведение итогов:

Участники смотра награждаются грамотами Управления по образованию администрации муниципального образования Ясногорский район.

Контактный телефон: (48766) 2-42-26, МКОУ ДОД «Дом детского творчества»

**Анкета – заявка
на участие в районном смотре детских театральных коллективов
«Театральный серпантин»**

Наименование учреждения _____

Адрес, телефон _____

Наименование объединения (коллектива или Ф.И.участника) _____

Количество участников _____ Возраст _____

Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью) _____

Автор произведения и название спектакля _____

Жанр _____

Продолжительность произведения _____

Подпись руководителя учреждения _____