****

****

**Przedszkole nr 19**

**im. Juliana Tuwima w Żorach**

**Zapraszają do udziału w**

**XIV Miejskim Przeglądzie Piosenki Wakacyjnej,**

**który odbędzie się w dniu 17 czerwca 2025r. (tj. wtorek)**

**o godz. 9:30 w klubie „Rebus” na os. Ks. Władysława**

**Cel konkursu :**

* Promowanie dziecięcej twórczości artystycznej
* Popularyzacja śpiewu z wykorzystaniem każdej nadarzającej się okazji
* Kształtowanie zainteresowań muzycznych
* Aktywizacja edukacji muzycznej w przedszkolach
* Przestrzeganie odpowiedniego zachowania się podczas odbioru muzyki

**Regulamin uczestnictwa :**

* Konkurs przeznaczony jest dla dzieci 6-letnich
* Uczestnicy będą oceniani w dwóch kategoriach :

 - Soliści

 - Zespoły wokalne do 6 wykonawców

* Komisja będzie oceniać :

- dobór repertuaru (piosenki o tematyce wakacyjnej)

- poziom umiejętności muzycznych

- oryginalność aranżacji i wykonania

- ogólny poziom artystyczny

* Prosimy o zgłoszenia 1 reprezentacji z danej placówki

Zgłoszenie uczestnictwa wraz z wykonywanym utworem w wersji elektronicznej (dowolny format) na załączonej karcie zgłoszenia do dnia **09.06.2025r**.

Na adres:

Przedszkole nr 19 im Juliana Tuwima w Żorach os. Powstańców Śląskich,

Tel/fax (0-32) 43-42-400, e-mail: p19@poczta.onet.eu

Osoby odpowiedzialne:

*Małgorzata Bober – 501-815-186*

*Irena Wawryk – 506-231-369*

**XIV Miejski Przegląd Piosenki Wakacyjnej**

****

**ZGŁOSZENIE**

1. **Placówka:** ……………………………………………………………………………………………………..…..
2. **Adres, telefon:** …………………………………………………………………………………………….…….
3. **Kategoria zespołu (ilość uczestników):**………………………..…………….……………….
4. **Nazwa zespołu:** ……………………………………………………….………………………………………..
5. **Wiek uczestników:** ………………………………………………….……………………………….……...
6. **Tytuł utworu**………………………………………..………………………..………………….……………...
7. **Imię i nazwisko opiekuna, telefon:**……………………………………………..……………...

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………….

W **XIV Miejskim Przeglądzie Piosenki Wakacyjnej** dnia 17.06.2025r.

której organizatorem jest Przedszkole nr 19 im. Juliana Tuwima w Żorach, jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka na potrzeby własne placówki ( strona internetowa, archiwum)

Żory, ……………………………………… …………………………………………

 (podpis rodzica, prawnego opiekuna)