

Муниципальное казенное образовательное учреждение
дополнительного образования «Центр детского творчества
городского округа город Михайловка Волгоградской области»

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ ДО ЦДТ


Л.Г. Мониава

«15» марта 2015г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении муниципального хореографического
фестиваля – конкурса «Танцы без границ»

1. Общее положение.

1.1. Настоящее Положение определяет условия и порядок проведения муниципального хореографического фестиваля - конкурса «Танцы без границ»;

1.2. Муниципальный хореографический фестиваль - конкурс «Танцы без границ» (далее - Конкурс) проводится в соответствии с планом работы МКОУ ДО «Центр детского творчества городского округа город Михайловка Волгоградской области» на 2014 – 2015 учебный год, с целью поддержки и популяризации хореографического творчества, воспитания художественного и эстетического вкуса, обмена творческими достижениями в области хореографии, выявления, поддержки и развития творческих способностей детей и одаренной молодежи и в рамках празднования 70-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне.

1.3. Организация и проведение Конкурса осуществляется муниципальным казенным образовательным учреждением дополнительного образования «Центр детского творчества городского округа город Михайловка Волгоградской области».

2. Условия участия в Конкурсе.

2.1. В конкурсе могут участвовать хореографические коллективы (более 3 человек), независимо от ведомственной принадлежности, городского округа город Михайловка **с любым стилем танца** в возрасте от 5 до 18 лет.

2.2. Конкурс проводится по следующим возрастным группам:

- Младшая возрастная группа (от 5 до 8 лет);
- Средняя возрастная группа (от 9 до 13 лет);
- Старшая возрастная группа (от 14 до 18 лет);

2.3. Каждый коллектив представляет не более 2 номеров в одной возрастной группе. Время одного номера не должно превышать 4 мин.

2.4. Запись фонограммы должна быть на CD диске (в двух экземплярах). Каждая запись должна содержать информацию: название

коллектива, название трека с точным временем звучания. Файлы на флеш-карте не принимаются.

3. Порядок проведения Конкурса.

3.1. Хореографический фестиваль - конкурс «Танцы без границ» состоится 18 апреля 2015 года в 13.00 час. в МКУ «Социально - досуговый центр для подростков и молодежи г. Михайловки» по адресу г. Михайловка, ул. 2-я Краснознаменная, 18а.

3.2. Все участники Конкурса направляют **анкету – заявку** (согласно Приложению 1) в МКОУ ДО ЦДТ до **01.04 2015 года** по электронному адресу: cdtcdt@yandex.ru

4. Жюри конкурса.

4.1. Выступление участников Конкурса оценивает профессиональное жюри, которое формируется из ведущих специалистов и деятелей в области культуры и искусства городского округа город Михайловка.

4.2. Критерии оценки выступлений:

- техника исполнения;
- композиционное построение номера;
- соответствие репертуара возрастным особенностям исполнителей;
- сценичность /пластика, костюм, реквизит, культура исполнения;
- подбор и соответствие музыкального и хореографического материала;
- артистизм, раскрытие художественного образа.

4.3. Подведение итогов и награждение.

По итогам Конкурса жюри определяет победителей, занявших 1,2,3 места и дипломантов в каждой возрастной группе.

5. Контактные данные:

Адрес: 403342, г. Михайловка, ул. 2-я Краснознаменная, 53, МКОУ ДО «Центр детского творчества городского округа город Михайловка Волгоградской области»; телефон: 8(84463) 5-23-53.

Координатор конкурса Ячменева Ольга Васильевна;

электронный адрес: cdtcdt@yandex.ru

официальный сайт МКОУ ДО ЦДТ: cdtmikhailovka.ucoz.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Положению о проведении
муниципального хореографического
фестиваля – конкурса
«Танцующий город»

Анкета - заявка

участников муниципального хореографического фестиваля – конкурса
«Танцы без границ»

1	Полное наименование учреждения, адрес, контактный телефон, факс, адрес электронной почты.	
2	Название коллектива	
3	Фамилия, имя (полностью) участников, их возраст.	
4	Возрастная группа	
5	Название номера, стиль танца, продолжительность выступления	
6	. Фамилия, имя, отчество руководителя коллектива (полностью)	

Дата заполнения _____

Подпись руководителя _____

Печать