**«Утверждаю»**

Директор МБОУ ДО «ЦДТ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Яковченко И.А.

**Положение**

**о проведении районного театрального конкурса «Золотая маска»**

**Время проведения: 10 декабря 2021г. в 11 часов**

**Место проведения:** МБОУ ДО «ЦДТ»

**Цель:** выявление и популяризация лучших образцов детского творчества, талантливых исполнителей, передового опыта в театральном жанре.

**Учредители конкурса:** Управление образования Администрации Яйского муниципального района.

**Организаторы конкурса:** МБОУ ДО «ЦДТ».

  **Условия участия и порядок проведения конкурса:**

 В конкурсе могут принимать участие детские театральные коллективы ОУ района.

ОУ заявляет участие на конкурс **Победителя** отборочного этапа конкурса в учреждении.

**Возраст участников** от 7 до 18 лет.

**Время выступления:** не более 5 мин.

**Заявки на** участие в конкурсе и фонограммы принимаются **за 7 дней до конкурса** по эл. почте: tet190360@yandex.ru.

Телефон для справок: **2-29-97** Федорова Т.В., Гулевский А. И.

Положение о конкурсе размещено на **сайте http://cdtyaya.ucoz.ru**

 **Номинации:**

* Театральная постановка (Свободная тема)
* Театр одного актера (Свободная тема)

 **Критерии оценки:**

* Актерское и исполнительское мастерство.
* Художественное и музыкальное оформление.
* Соответствие репертуара возрастной категории участников.
* Оригинальность режиссерского замысла.

**Награждение победителей конкурса:**

Победители конкурса награждаются дипломами за I,II, III место в каждой номинации.

Приложение

В Оргкомитет конкурса

## **Заявка**

на участие в районном конкурсе театральных коллективов «Золотая маска»

**1.Название** образовательного учреждения (адрес, телефон)…………………………………

**2 Название** коллектива……………………………………………………..

**3.Ф.И.** исполнителей главной женской и главной мужской роли, возраст…………………………………………………………..

**4. Номинация**…………………………………………………………………………………

**5.Название конкурсной работы**………………………………………………………………

**6.Ф.И.О. руководителя, телефон** ……………………………………………………………

**Подпись директора ОУ**