# ПОЛОЖЕНИЕ

**о X Краевом Фестивале искусств одарённых детей**

**с ограниченными возможностями здоровья «Радость творчества»**

Х Краевой Фестиваль искусств одарённых детей с ограниченными возможностями здоровья «Радость творчества» проводится Находкинским филиалом ГАПОУ «Приморский краевой колледж искусств» при поддержке Министерства культуры Российской Федерации и администрации Находкинского городского округа.

**Цели фестиваля:**

Выявление и поддержка одаренных детей с ограниченными возможностями здоровья, содействие реализации их творческих способностей, социальной адаптации и приобщению к культурным ценностям.

**Участники фестиваля:**

Одаренные дети в одном или нескольких видах искусства, в возрасте до 18 лет по состоянию на 25.09.2017 г. имеющие какие-либо ограничения по здоровью.

**Порядок и условия проведения:**

Фестиваль проводится по следующим номинациям:

* Музыкальное искусство (исполнительское мастерство, композиторское творчество);
* Изобразительное искусство (живопись, графика, декоративно-прикладное искусство);
* Театральное искусство (художественное чтение, актёрское мастерство);
* Литература (поэзия, проза, драматургия).

К участию в фестивале допускаются одарённые дети с ограниченными возможностями здоровья, на основании представленных заявок и творческих характеристик.

Порядок выступлений участников определяется организаторами фестиваля на основании представленных заявок.

Каждому участнику гарантируются занятия со специалистами и награждение по итогам фестиваля.

**Место и сроки проведения:**

Х Краевой Фестиваль искусств одарённых детей с ограниченными возможностями здоровья «Радость творчества» проводится **4 – 6 октября 2017 г.** в **отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья КГБУCO "Находкинский СРЦН "Альбатрос" (692909 г. Находка, ул.Тимирязева, 15 А).**

***Регистрация участников*** – 4 октября 2017 г. с 10-00 до 11-00 ч.

**Открытые фестиваля в 11.00 ч.**

Заявки на участие по прилагаемой форме, творческие характеристики и другие приложения принимаются **до 25 сентября** **2017 г.** Заявки, поступившие позднее указанного срока, не рассматриваются.

**Заявки, поступившие позднее указанного срока, не рассматриваются.**

***Заявки направляются по адресу:***

692909, г. Находка, ул. 25 Октября, 13.

Тел/факс: (4236)62-59-24; 62-59-11,  
 **е-mail:** [metodist-2@yandex.ru](mailto:metodist-2@yandex.ru)

**сайт** <http://nakhodka-music.ru/>

**ЗАЯВКА**

**(заполняется на компьютере)**

Фамилия, имя, отчество участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид искусства, жанр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заболевание, группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел., факс, е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места учёбы (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_

Тел., факс, е-mail места учёбы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место занятий искусством, адрес (с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел., факс, е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. педагога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. сопровождающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел., факс, е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место в гостинице (да /нет; кол-во человек)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложения к заявке** – копия паспорта или свидетельство

о рождении, подробная творческая характеристика, позволяющая оценить способности участника, копии грамот, дипломов, документ, подтверждающий заболевание.

Дата заполнения, Ф.И.О., подпись заполнившего заявку.