

## **MIEDZYSZKOLNY KONKURS RECYTATORSKI POEZJI I PROZY RELIGIJNEJ**

### **1. Cele konkursu:**

- ❖ popularyzacja poezji i prozy religijnej w naszym regionie
- ❖ doskonalenie kultury żywego słowa
- ❖ kształtowanie postaw uczniów i uwrażliwienie na wartości ogólnoludzkie

### **2. Organizator:**

- ❖ Organizatorem konkursu jest Szkoła Podstawowa nr 16 im. Jana Pawła II w Inowrocławiu.

### **3. Miejsce i termin imprezy:**

- ❖ Przesłuchanie uczestników odbędzie się 17.10.2022 r. o godz. 14<sup>00</sup> w Szkole Podstawowej nr 16 im. Jana Pawła II w Inowrocławiu,

### **4. Warunki uczestnictwa w Konkursie Poezji i Prozy Religijnej:**

- ❖ na konkurs należy przysłać po dwóch uczestników z każdej grupy wiekowej: uczniowie klas I - III, uczniowie klas IV - VI, uczniowie klas VII – VIII
- ❖ każdy uczestnik przygotowuje jeden utwór poetycki o tematyce religijnej (czas prezentacji nie powinien przekroczyć trzech minut). Organizatorzy zachęcają do prezentacji poezji Karola Wojtyły.
- ❖ karty zgłoszeniowe prosimy dostarczyć lub nadesłać do 10. 10. 2022 r. na adres: Szkoła Podstawowa nr 16  
ul. Zygmunta Kurka 16  
88-100 Inowrocław  
tel. 52 3574180
- ❖ udział w konkursie jest równoznaczny z wyrażaniem zgody na przetwarzanie danych i wykorzystanie wizerunku

### **5. Kryteria oceny uczestników:**

- ❖ interpretacja tekstu
- ❖ interpretacja głosowa
- ❖ dykcja, czystość wymowy

### **6. Nagrody:**

- ❖ uczniowie będą nagradzani w każdej grupie wiekowej

### **7. Jury:**

- ❖ przewodniczącym jury będzie polonista SP 16

❖ członkami będą nauczyciele specjaliści zaproponowani przez organizatorów



# MIĘDZYSZKOLNY KONKURS RECYTATORSKI POEZJI I PROZY RELIGIJNEJ

## **Karta zgłoszenia** (wypełnić pismem drukowanym)

**Szkoła** .....

**Uczestnicy:**  
/imię i nazwisko, klasa, tytuł i autor utworu/

### **KL. I – III**

**1.** .....

**2.** .....

**Imię i nazwisko opiekuna /opiekunów/**

.....  
.....

### **KL. IV – VI**

**1.** .....

**2.** .....

**Imię i nazwisko opiekuna /opiekunów/**

.....  
.....

## KL. VII – VIII

1. ....  
.....

2. ....  
.....

**Imię i nazwisko opiekuna /opiekunów/**

.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis zgłaszającego

.....  
pieczęć placówki