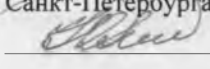


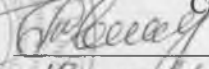
«СОГЛАСОВАНО»

Начальника отдела образования
Выборгского района
Санкт-Петербурга

 Ю.И.Панюкова
«___» _____ 2019г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ ДО ДДТ «Юность»
Выборгского района
Санкт-Петербурга

 Т. В.Фурзикова
«18» октября 2019г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении V открытого районного конкурса вокальных ансамблей
«Созвездие голосов!»

Общие положения

Конкурс проводится отделом образования Выборгского района Санкт - Петербурга, Государственным бюджетным учреждением дополнительного образования Домом детского творчества «Юность».

Цели и задачи конкурса

Конкурс проводится с целью эстетического воспитания обучающихся, приобщения к культуре вокального пения, развитие кругозора и интеллектуального уровня детей и подростков;

Задачи:

- Создание творческой атмосферы, среды общения творческих коллективов Выборгского района;
- Совершенствование исполнительского мастерства учащихся;
- Создание условий для раскрытия творческого потенциала учащихся и самореализации детей и подростков.

Участники конкурса

В мероприятии могут принять участие вокальные коллективы (ансамбли) от 7 до 18 лет учреждений дополнительного образования детей и учреждений культуры Выборгского района.

Конкурс проводится в 5-ти возрастных группах:

- 7-9 лет (младшая группа)
- 10-12 лет (I средняя группа)
- 13-15 лет (II средняя группа)
- 16-18 лет (старшая группа)
- Смешанные возрастные составы

Количественный состав участников

В конкурсе могут принять участие вокальные коллективы (ансамбли) (от 5 и не более 15 человек).

Номинации

- Академический вокал
- Народный вокал (включая фольклор)
- Эстрадный вокал

Программа конкурса

Конкурс проводится **4 апреля 2019 года** по адресу: театр «Плоды просвещения» ТРК «Гранд-Каньон» пр. Энгельса д.154 (станция метро: «проспект Просвещения»), с **17.00-20.00**.

Заявки на участие принимаются в электронной виде до 22 марта 2019 года по адресу: ddt-unost@list.ru (с пометкой «Созвездие голосов»)

Регламент выступления

Коллективом представляется одно произведение не более 3-4 минут.

Внимание! Руководитель коллектива может представить всего не более 3-х номеров в разных возрастных группах независимо от номинаций. Сопровождение прописывается в заявке (фортепиано, либо CD). Фонограмма (-) должна быть прислана заранее на электронную почту для составления плей-листа (рекомендация звукорежиссера).

Время и порядок выступления участников определяется Оргкомитетом конкурса по окончании приема заявок.

Критерии оценки

- Качество звучания
- Чистота интонирования, артикуляция
- Осмысленная подача текста
- Соответствие репертуара возрасту участников
- Раскрытие художественного образа исполняемого произведения
- Многоголосие
- Артистичность, эмоциональность, выразительность исполнения
- Сценический образ (костюм, художественное впечатление)

Итоги конкурса

Итоги конкурса подводит независимое жюри, в состав которого входят специалисты района и города в области вокального искусства средних специальных и высших учебных заведений Санкт-Петербурга. Решение жюри является окончательным и пересмотру не подлежит.

Победителями являются вокальные коллективы, которым присваиваются **звания Лауреатов I, II, III степени по номинациям и возрастным категориям.** На усмотрение жюри одно место может быть разделено между несколькими участниками.

Организаторы конкурса оставляют за собой право проводить фото и видеосъемку конкурса для дальнейшего размещения информации в СМИ.

Организационный комитет конкурса

Кузнецова Е.Д.- ведущий специалист отдела образования Выборгского района Санкт-Петербурга

Фурзикова Т.В.- директор ГБУ ДО ДДТ «Юность» Выборгского района Санкт-Петербурга

Голубничая Н.В.- заведующая отделом музыкально-эстетического развития ГБУ ДО ДДТ «Юность» Выборгского района Санкт-Петербурга

Контактный телефон: 510-88-61-администрация ГБУ ДО ДДТ «Юность»

**Заявка на участие
в открытом районном конкурсе вокальных ансамблей
«Созвездие голосов!»**

№	Название коллектива	ФИО руководителя (полностью)/ Контактный телефон	Название учреждения	Возраст Участников согласно номинации	Количество Участников на сцене	Номинация	Название номера	Хронометраж	Сопровождение номера (CD, ф-но)	Желаемое количество микрофонов

Ответственное лицо _____

Контактный телефон _____

Подпись и печать руководителя учреждения _____