**KONKURS PLASTYCZNY "Sensoryczna Pani Jesień "**

Przedszkole nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Choszcznie, **zaprasza do udziału w wojewódzkim konkursie plastycznym pt. "Sensoryczna Pani Jesień "**

**CELE KONKURSU:**

* Rozwijanie wrażliwości dotykowej oraz podnoszenie świadomości własnego ciała.
* Budzenie zainteresowań szczegółami otoczenia.
* Rozwijanie zainteresowań plastycznych w kontakcie z ciekawymi tworzywami.
* Wzmacnianie sprawności manualnej.

**REGULAMIN KONKURSU:**

1. Konkurs przeznaczony jest dla dzieci przedszkolnych z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.

2. Technika pracy związana z tematem konkursu, wykorzystanie materiałów wielo-fakturowych, format A4.

3. Na konkurs można zgłosić maksymalnie 2 prace z jednej placówki.

4. Każda praca powinna zawierać czytelnie wypełnioną metryczkę (załącznik nr 1)

5. Harmonogram konkursu:

* Ogłoszenie warunków konkursu na stronie internetowej przedszkola

-21.09.2018 r.

* Rozpoczęcie konkursu - 01.10.2018 r.
* Termin nadsyłania prac - 31.10.2018 r.
* Obrady jury i wyłonienie zwycięzców konkursu - 12.11.2018 r.

6. Prace konkursowe oceni Komisja powołana przez organizatora konkursu.
W konkursie przewidziano 3 nagrody główne oraz 3 wyróżnienia.

7. Podziękowania dla nauczycieli, za przygotowanie dzieci do konkursu, zostaną wysłane pocztą.

8. Prace należy wysłać na adres Organizatora: **Przedszkole nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi**

**ul. Niedziałkowskiego 9, 73-200 Choszczno**

[**Telefon**](https://www.google.pl/search?espv=2&biw=1600&bih=770&q=przedszkole+nr+1+z+oddzia%C5%82ami+integracyjnymi+choszczno+telefon&stick=H4sIAAAAAAAAAOPgE-LWT9c3LMkoTslNy9LSz0620k_Oz8lJTS7JzM_Tz87LL89JTUlPjS9IzEvNKdbPSCyOL8jIz0u1ApMA-1Zx10AAAAA&sa=X&ved=0ahUKEwjMw_fOgY3QAhVIliwKHR0eAVwQ6BMIejAS)**: 95 765 24 60**

**e-mail:przedszkole1choszczno@wp.pl**

**Z dopiskiem: Konkurs plastyczny "Sensoryczna Pani Jesień "**

9. Prace plastyczne przechodzą na własność Organizatora,

Załącznik nr 1

Metryczka

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię dziecka |  |
| Wiek |  |
| Nazwisko i imię opiekuna |  |
| Nazwa i adres placówkiTelefon kontaktowy |  |