

# **ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении V Открытого праздника детского творчества  
**«Музыка в ладошках»**

## **1. ОРГАНИЗАТОРЫ ПРАЗДНИКА ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА**

1. Цикловые комиссии «Струнные народные инструменты (домра, балалайка, цимбалы, гитара)» и «Инструменты народного оркестра (баян, аккордеон)» учреждения образования «Мозырский государственный музыкальный колледж».

## **2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

1. Поддержка и популяризация исполнительства на народных инструментах.
2. Обмен творческим и педагогическим опытом в вопросах совершенствования исполнительского мастерства на народных инструментах.
3. Воспитание у детей любви к музыкально-исполнительскому искусству.
4. Выявление молодых талантливых исполнителей из числа учащихся ДШИ Полесского региона.

## **3. Место и сроки проведения**

Республика Беларусь, Гомельская область, г.Мозырь, ул. Рыжкова А.А., 37.  
УО «Мозырский государственный музыкальный колледж», **19 февраля 2025г.**

## **4. Условия проведения**

В концертной программе принимают участие победители отборочных туров в школах по номинациям:

- сольное исполнение;
- ансамбли народных инструментов (до 6 человек; допускается **один** иллюстратор);
- ученик-педагог (дуэт).

К участию могут привлекаться вокалисты, чтецы, танцоры (не входят в количество участников ансамбля).

Возрастные группы: **без ограничения**.

Отборочные туры рекомендуется провести в базовых объединениях школ **не позднее 15 января 2025г.**

## **5. Программные требования**

Все участники праздника детского творчества исполняют одно произведение по своему выбору (продолжительность звучания – до 6 минут). Программы исполняются наизусть, за исключением партий аккомпанемента.

## **6. Порядок проведения**

Для участия в мероприятии до **31 января 2025г.** необходимо выслать заявку на адрес электронной почты [konsult.centr@muzcolleg.by](mailto:konsult.centr@muzcolleg.by) (*форма прилагается*) в оргкомитет колледжа. Организатор конкурса не несёт ответственность за утрату документов при пересылке, а также за точность информации предоставленной конкурсантами.

Расходы, связанные с пребыванием участников и их сопровождающих на празднике детского творчества, обеспечиваются за счёт направляющей стороны.

К исполнению в концерте допускаются как оригинальные произведения, так и любые переложения. Обязательным условием исполнения является «живой звук». Использование любых фонограмм **не допускается**.

Возможность предоставления оргкомитетом участникам праздника детского творчества «Музыка в ладошках» инструментов, специальной аппаратуры и дополнительного инвентаря, необходимого для выступления, в обязательном порядке согласовывается с оргкомитетом и высыпается дополнительным списком вместе с заявкой до **31 января 2025г.** Заявки, поступившие после указанного срока, не рассматриваются и к участию не допускаются.

## **7. Оценочные критерии**

Основные критерии **отборочного тура**:

- высокий исполнительский уровень;
- сценическая культура;
- оригинальность манеры исполнения;
- художественно-образное решение номеров, костюмов.

## **8. Адрес оргкомитета праздника детского творчества**

247760 УО «Мозырский государственный музыкальный колледж»  
ул. Рыжкова А.А., 37, г. Мозырь, Гомельская обл.

контактные телефоны:

(8-0236)35-34-05; 8 (029) 738-51-92 Седловская Светлана Владимировна  
Факс:(8-0236) 35-34-14

E-mail: [konsult.centr@muzcolleg.by](mailto:konsult.centr@muzcolleg.by)

**ЗАЯВКА**  
участника Праздника детского творчества «Музыка в ладошках»  
для учащихся ДШИ и ДМШИ.

Название учреждения образования (ДШИ, ДМШИ) \_\_\_\_\_

Адрес, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. участника (или список участников в номинациях «ансамбли народных инструментов» и «ученик-педагог»)  
\_\_\_\_\_

Сведения об имеющемся музыкальном образовании (специальность, класс) \_\_\_\_\_

Вид исполнительской деятельности (инструмент или инструменты, номинация) \_\_\_\_\_

Домашний адрес и телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. преподавателя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. концертмейстера (вид сопровождения) \_\_\_\_\_

Программа выступления (ФИ авторов полностью)  
\_\_\_\_\_

Продолжительность исполняемой программы \_\_\_\_\_

Директор школы

\_\_\_\_\_ подпись руководителя

М.П.

\_\_\_\_\_ дата

Я даю однозначное согласие на обработку моих персональных данных с целью информационного обеспечения и проведения IX открытого областного конкурса музыкально-исполнительского мастерства выпускников детских школ искусств и средних общеобразовательных школ. Подтверждаю, что меня ознакомили с информацией о перечне моих персональных данных, которые будут обрабатываться, действиях в их отношении, целях и способах их обработки, сроке действия настоящего согласия. Мои права в отношении моих персональных данных разъяснены мне.

---

Участник

подпись / И.О. Фамилия

Я даю однозначное согласие на обработку моих персональных данных с целью информационного обеспечения и проведения IX открытого областного конкурса музыкально-исполнительского мастерства выпускников детских школ искусств и средних общеобразовательных школ. Подтверждаю, что меня ознакомили с информацией о перечне моих персональных данных, которые будут обрабатываться, действиях в их отношении, целях и способах их обработки, сроке действия настоящего согласия. Мои права в отношении моих персональных данных разъяснены мне.

---

Законный представитель

подпись / И.О. Фамилия

Я даю однозначное согласие на обработку моих персональных данных с целью информационного обеспечения и проведения IX открытого областного конкурса музыкально-исполнительского мастерства выпускников детских школ искусств и средних общеобразовательных школ. Подтверждаю, что меня ознакомили с информацией о перечне моих персональных данных, которые будут обрабатываться, действиях в их отношении, целях и способах их обработки, сроке действия настоящего согласия. Мои права в отношении моих персональных данных разъяснены мне.

---

Преподаватель

подпись / И.О. Фамилия

Я даю однозначное согласие на обработку моих персональных данных с целью информационного обеспечения и проведения IX открытого областного конкурса музыкально-исполнительского мастерства выпускников детских школ искусств и средних общеобразовательных школ. Подтверждаю, что меня ознакомили с информацией о перечне моих персональных данных, которые будут обрабатываться, действиях в их отношении, целях и способах их обработки, сроке действия настоящего согласия. Мои права в отношении моих персональных данных разъяснены мне.

---

Концертмейстер

подпись / И.О. Фамилия