**SZKOLNY KONKURS KALIGRAFICZNY**

**Drogi Uczniu! Droga Uczennico!**

Jak co roku, chcemy Ci zaproponować uczestnictwo w Szkolnym Konkursie Kaligraficznym. Ze względu na wyjątkową sytuację i nauczanie zdalne, również ten konkurs przeprowadzimy „na odległość”.

Jeśli piszesz starannie i pragniesz doskonalić się w tej umiejętności, zachęcamy Cię do wzięcia udziału w Konkursie. Otrzymasz fragment utworu do przepisania, postarasz się zrobić to jak najpiękniej i w ustalonym przez organizatorów terminie odeślesz na adres nosalzuzanna@gmail.com

Zgłoś się! Pamiętaj – liczą się tylko samodzielne prace.

Nauczyciel-bibliotekarz

**Regulamin Szkolnego Konkursu Kaligraficznego –**

**„Mistrz Kaligrafii 2020”**

**I. Organizator konkursu:** Biblioteka szkolna w Szkole Podstawowej w Dylągowej

**II. Cele konkursu:**

- rozbudzanie umiejętności kształtnego i pięknego pisania,

- rozwijanie wrażliwości na piękno języka ojczystego,

- rozpowszechnianie sztuki kaligrafii wśród dzieci i młodzieży,

- rozwijanie zainteresowań i talentów uczniów,

- pobudzanie aktywności twórczej.

**III. Uczestnicy:**

W konkursie mogą wziąć udział uczniowie klas IV-VII Szkoły Podstawowej w Dylągowej.

**IV. Zadanie konkursowe:**

1. Uczestnicy konkursu ręcznie przepisują przygotowany przez organizatora fragment literatury piórem bądź długopisem, bez użycia korektora.

**2. Czas trwania pracy ucznia:**

Ze względu na zmienione warunki konkursu –

czas pracy ucznia trwa od 01 do 05 czerwca 2020r.

**3. Każdy uczestnik konkursu powinien wykonać inicjał (pierwszą literę tekstu) w sposób ozdobny. Dopuszcza się wykonanie ozdobników do tekstu.**

**4. Prace uczestników oceni jury powołane przez organizatora.**

**5. Ocenie będzie podlegać:**

- staranność pracy,

- oryginalność elementów graficznych,

- płynność pisma i estetyka połączeń liter.

**V. Warunki uczestnictwa:**

**Należy zgłosić swoje uczestnictwo do nauczyciela-bibliotekarza do dnia 29.05.2020r. (do piątku) na adres: nosalzuzanna@gmail.com**

**Termin konkursu: 01-05.06.2020r.**

|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE DO KONKURSU KALIGRAFICZNEGO** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Klasa:** |  |
| **KOD UCZESTNIKA** | **(nadaje organizator)** |