

Согласовано

Ст. методист отдела по
образованию

Л.Г. Попова

« 06 » апреля 2017 г.

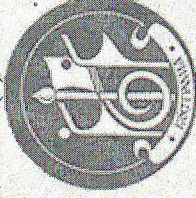
Утверждаю
Директор КОУМЦ
ДН К. Дряшов

2017 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

Региональной теоретической олимпиады
среди обучающихся 5 (3) классов ДМШ, ДШИ



1. Организатор олимпиады

1.1. Областное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Костромской областной учебно-методический центр».

2. Цель олимпиады

2.1. Выявление и поддержка наиболее одаренных детей, талантливых педагогов.

3. Задачи олимпиады

3.1. Стимулирование интереса к профессиональному музыкальному образованию.
3.2. Повышение профессионального мастерства преподавания теоретических дисциплин в ДМШ и ДШИ.

3.3. Совершенствование методик подготовки обучающихся, обмен и распространение передового педагогического опыта среди преподавателей.

4. Условия проведения олимпиады

4.1. К участию в олимпиаде допускаются учащиеся ДМШ, ДШИ 5-х классов (с 7-летним сроком обучения) и 3-х классов (с 5-летним сроком обучения).

5. Сроки проведения олимпиады

5.1. I этап – муниципальный (отборочный). Проводится на территории муниципального образования до 25 марта 2018 года.

5.2. II этап – финальный. Проводится в ОГБ ПОО «Костромской областной музыкальный колледж» 15 апреля 2018 года

6. Программные требования:

I. Диктант:

- 1.1. Период повторного строения, 8 тактов;
- 1.2. Тональности до 3-х знаков, без хроматизмов;
- 1.3. Размеры: 2/4, 3/4;

Осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

10.7. Контактные телефоны:

8 (4942) 31-30-95 – приемная

8-(4942) 31-21-41 – методист Филимонова Любовь Борисовна

11. Форма заявки на участие

в Региональной теоретической олимпиаде
среди обучающихся 5 (3) классов ДМШ, ДШИ

1. Организация (школа, почтовый адрес, телефон с междугородним кодом)
2. Фамилия, имя, отчество участника (полностью)
3. Число, месяц, год рождения
4. Класс, специальность
5. ФИО преподавателя (полностью), паспортные данные преподавателя (серия, номер, когда и кем выдан), прописка, № страхового свидетельства, ИНН)
6. Плательщик
7. Реквизиты (указывается при оплате при безналичном расчете)
«С условиями олимпиады согласен и обязуюсь их выполнять»

Дата « ___ » _____ 20 ___ г.

М.П.

Директор