MIĘDZYSZKOLNY KONKURS HISTORYCZNY „ŻOŁNIERZE WYKLĘCI-BÓG HONOR OJCZYZNA”.

Cele:

1.Kształtowanie postawy patriotycznej poprzez poszerzanie i pogłębianie wiedzy o żołnierzach wyklętych.

2.Zachęcanie do samodzielnych poszukiwań historycznych oraz popularyzacja wiedzy na temat podziemia niepodległościowego po 1944 roku.

3.Kształtowanie postawy obywatelskiej na przykładzie wartości oraz ideałów Polskiego Państwa Podziemnego.

4.Kultywowanie szacunku dla żołnierzy wyklętych.

REGULAMIN

1.Organizatorem konkursu jest Szkoła Podstawowa Nr 1 w Tuszynie.

2.Konkurs skierowany jest do uczniów klas 4-6 szkoły podstawowej oraz uczniów gimnazjum gminy Tuszyn i Rzgów.

3.Konkurs jest przeprowadzany w dwóch formach :

a. prezentacji multimedialnej –na nośniku elektronicznym ( płyta CD-R, CD+R,DVD), czas trwania 5 -7 minut, praca powinna zawierać niezbędne mapy, fotografie.

b. pracy plastycznej - plakat -format A-1 wykonanej dowolną techniką .

Prace mają charakter indywidualny, ale jeden uczeń może wziąć udział w obydwóch formach.

4.Prace powinny dotyczyć wybranej postaci żołnierza wyklętego, mile widziane postacie związane z regionem.

5.Prace oceni jury powołane przez dyrektora SP Nr 1 w Tuszynie.

6.Kryteria oceny prac:

-zawartość merytoryczna, zgodność z tematyką konkursu

-walory artystyczne

-własny wkład pracy

7.Prace będą oceniane w dwóch kategoriach wiekowych: szkół podstawowych oraz gimnazjów.

8.Jury przyzna zwycięskim pracom miejsca 1,2,3 odrębnie dla prezentacji oraz dla prac plastycznych. Dopuszcza się przyznanie dwóch równorzędnych miejsc dla miejsca 2 oraz 3 oraz max 3 wyróżnień dla każdej formy.

9.Organizator nie zwraca prac. Organizator dopuszcza możliwość przetwarzania i rozpowszechniania prac w całości lub fragmentarycznie.

TERMINARZ

1.Szkoły zgłaszają swój udział poprzez wysłanie karty zgłoszeń drogą mailową, faxem lub pocztową w terminie do 21 grudnia 2015 roku(załącznik nr 1).

Mail sp1tuszyn@neostrada.pl

Fax (42) 2321391

adres Szkoła Podstawowa Nr 1 , ulica Piotrkowska 15 , 95-080 Tuszyn

2.Przesłanie prac do dnia 25 stycznia 2016 roku drogą pocztową na adres

Szkoła Podstawowa Nr 1 , ulica Piotrkowska 15 , 95-080 Tuszyn

lub dostarczenie osobiście do sekretariatu szkoły w godz.8-15.30

3.Każda praca powinna być podpisana imieniem i nazwiskiem uczestnika , nazwiskiem nauczyciela przygotowującego oraz nazwą szkoły. W przypadku prac plastycznych dane powinny znajdować się na odwrocie pracy , w przypadku prezentacji dane prosimy umieścić na opakowaniu płyty. Dodatkowo prosimy o dostarczenie wypełnionych załączników nr 2.

4.Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 10 lutego 2016 roku, zwycięzcy zostaną powiadomieni telefonicznie.

5.Uroczyste wręczenie nagród dla laureatów oraz ich opiekunów odbędzie się w SP Nr 1 w Tuszynie w marcu 2016 roku.

Literatura konkursowa:

Szarkowa Joanna, Żołnierze wyklęci. Niezłomi bohaterowie,wyd.AA 2013

Atlas polskiego podziemia niepodległościowego , red.R.Wnuk, Warszawa –Lublin 2007

podręczniki do historii, wydawnictwa tematyczne, encyklopedie, internet.

Dodatkowych informacji na temat konkursu udziela p.Barbara Kiraga tel.426143002 lub sekretarz szkoły.

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

 Zgłaszam szkołę do konkursu „ŻOŁNIERZE WYKLĘCI-BÓG HONOR OJCZYZNA”

Pełna nazwa szkoły………………………………………………………………………

Dane teleadresowe szkoły

Adres……………………………………………………………………………………………………………

Tel………………………………………mail…………………………………………………fax…………….

Opiekun szkolny……………………………………………………………………………………………tel………………………

Liczba uczniów ……………………………………….

Liczba prezentacji………………………………………

Liczba prac plastycznych……………………………..

*Podpis dyrektora Pieczęć szkoły*

**Załącznik nr 2**

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów

 niepełnoletniego uczestnika konkursu

 „ŻOŁNIERZE WYKLĘCI-BÓG HONOR OJCZYZNA”

 ………………………………………………………………………………………………….

 *Imię i nazwisko uczestnika*

 Wyrażam zgodę na publikowanie wyników konkursu oraz publikowanie prac mojego dziecka z podaniem danych osobowych mojego dziecka celem popularyzacji konkursu( ustawa z dn.29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych).

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna Miejscowość,………………. data…………*