



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ - ПЕРНИК

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ - ПЕРНИК
О Б Я В Я В А

РЕГИОНАЛНИ КОНКУРСИ ЗА РИСУНКА И РАЗКАЗ В КАРТИНИ

I. ТЕМИ

1. „МОЕТО ДЕТСТВО БЕЗ ТЮТЮНЕВ ДИМ” – рисунка

Рисунката трябва да е на бял лист (блок за рисуване №4) Необходимо е да се използват цветни моливи, флумастери, пастели.

2. „ПОСЛЕДСТВИЯ ОТ УПОТРЕБАТА НА АЛКОХОЛ” – разказ в картини

В разказа в картини е необходимо да се съчетаят думи и изображения (*от 5 до 10 бр.*), за да се представи конкретна историята. Сюжетът е важно да отговаря на зададената тема и да разглежда последиците от употребата на алкохол – здравни и/или социални.

Разказът в картини трябва да е изработен с програма **Microsoft PowerPoint** и записан на CD. (Обемът на презентацията да е максимум 10 слайда, като в тях не се включват заглавния и слайда, съдържащ информация за участника.)

II УЧАСТНИЦИ В КОНКУРСА:

Конкурсите са предназначени за ученици от учебните заведения на територията на област Перник:

1. „МОЕТО ДЕТСТВО БЕЗ ТЮТЮНЕВ ДИМ” – рисунка

✓ група – 1 – 4 клас (начален етап)

2. „ПОСЛЕДСТВИЯ ОТ УПОТРЕБАТА НА АЛКОХОЛ” – разказ в картини

✓ група – 5 – 7 клас (прогимназиален етап)

III ПРЕДСТАВЯНЕ НА ТВОРБИТЕ:

1. Тема: „Моето детство без тютюнев дим“.

На обратната страна на всяка рисунка, в каре с размери 10/15 см, се попълва следната информация:

- ✓ Име, презиме, фамилия на участника;
- ✓ Възраст/клас;
- ✓ Учебно заведение – име и адрес.

2. Тема: „Последствия от употребата на алкохол“.

Последния слайд от мултимедийната презентация да съдържа следната информация:

- ✓ Име, презиме, фамилия на участника;
- ✓ Възраст/клас;
- ✓ Учебно заведение – име и адрес.

IV. НАГРАДИ: Ще бъдат присъдени награди в двете направления.

V. УЧАСТИЕ: Участието в конкурса е индивидуално. Всеки може да участва с **НЕ** повече от 1 (една) творба.

Рисунките и мултимедийните презентации (записани на CD) да са придружени с формуляр за участие и да се представят до **26 октомври 2018 г.** на адрес: *гр. Перник, ул. „Миньор” №15, стая 203, Регионална здравна инспекция (РЗИ), Юлия Михайлова и Анна Василева.*

Награждаването на победителите и представянето на творбите ще се проведе на 15 ноември 2018 г.

Важно: Класирани за участие в конкурса ще бъдат само творбите, отговарящи на регламента!



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ - ПЕРНИК

ФОРМУЛЯР ЗА УЧАСТИЕ
В РЕГИОНАЛЕН КОНКУРС ЗА РИСУНКА/РАЗКАЗ В КАРТИНИ

.....
име, презиме, фамилия
училище.....
клас.....възраст.....телефон.....

Декларация от родител
(попълва се за участници под 18 години)

Име на родител (настойник).....
Мобилен телефон за връзка:.....
Декларирам, че съм информиран/а и давам своето съгласие за участие на моето дете в Регионален конкурс за рисунка/разказ в картини.
Декларирам, че в случай на покана от организаторите на конкурса съм съгласен детето ми да участва в церемонията по награждаване.
Декларирам, че творбата на детето ми може да бъде използвана за отпечатване (на картичка, плакат, дипляна и други) и разпространявана сред населението с цел повишаване на мотивацията за отказ от тютюнопушене и употреба на алкохол.

Дата:

Подпис: