



**„Pan Chopin”  
Konkurs na scenariusz lekcji poświęconej Fryderykowi Chopinowi  
realizowany w ramach Tygodnia Chopinowskiego.**



---

**ORGANIZATOR:** Zespół Szkół – Szkoła Podstawowa nr 7 im. Fryderyka Chopina i Gimnazjum nr 3 im. Fryderyka Chopina w Sochaczewie.

**TERMIN KONKURSU:** 10 marca 2017 r. godzina: 11.00

**UCZESTNICY:** Uczniowie szkół gimnazjalnych zrzeszonych w Stowarzyszeniu „Rodzina Szkół Chopinowskich” oraz szkół imienia Fryderyka Chopina z województwa mazowieckiego.

## REGULAMIN

### 1. Kategorie konkursu:

- Konkurs przeznaczony dla uczniów gimnazjum.

### 2. Zasady uczestnictwa:

- w konkursie mogą uczestniczyć uczniowie ze Szkół należących do Stowarzyszenia Rodzina Szkół Chopinowskich oraz szkół imienia Fryderyka Chopina z województwa mazowieckiego.
- każda szkoła może przysłać na konkurs trzy prace uczniów.
- zadaniem każdego uczestnika jest stworzenie scenariusza lekcji poświęconej Fryderykowi Chopinowi.
- praca ma być dostarczona na piśmie.
- każda praca ma być podpisana imieniem i nazwiskiem oraz proszę wpisać klasę i szkołę.

### 3. Jury:

- jury przyzna trzy nagrody.
- wszelkie decyzje komisji są ostateczne i nieodwołalne.

### 4. Nagrody:

- wszyscy uczestnicy otrzymują pamiątkowe dyplomy
- laureaci I, II i III miejsca otrzymują nagrody rzeczowe

### 5. Miejsce przebiegu i podsumowania konkursu:

Zespół Szkół w Sochaczewie ul. Fryderyka Chopina 99

### 6. Zgłoszenia:

- Zgłoszenia uczestnictwa należy nadesłać wraz z pracami konkursowymi na adres szkoły (Zespół Szkół w Sochaczewie, ul. Chopina 99, 96-500 Sochaczew) lub osobiście dostarczyć do sekretariatu szkoły. Prace powinny być zapakowane i zaklejone w kopercie na kopercie proszę wpisać tytuł konkursu.
- Zgłoszenia należy nadesłać nie później niż do 27 stycznia 2017 roku.
- Karta zgłoszenia dołączona do regulaminu konkursu.

Zapraszamy do udziału w konkursie

Organizatorzy:  
Kinga Przybylska  
Albert Szulczyński

## KARTA ZGŁOSZENIA

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

.....  
Klasa:

.....  
Szkoła:

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

.....  
Klasa:

.....  
Szkoła:

1. Imię i nazwisko opiekuna/instruktora wraz z numerem telefonu (nr tel. ułatwi nam komunikowanie się w razie potrzeby):

2. Pełna nazwa placówki delegującej (adres, e-mail, nr tel.):

.....  
Podpis zgłaszającego/pieczeń instytucji delegującej