

# **REGULAMIN MIĘDZYSZKOLNEGO KONKURSU ORTOGRAFICZNEGO „MISTRZ ORTOGRAFII 2017”**

## **1. ORGANIZATOR**

Zespół Szkół im. Legionów Polskich  
Szkoła Podstawowa i Gimnazjum w Poroninie  
ul. Piłsudskiego 34, 34 – 520 Poronin  
tel./fax. 18 20 74 186  
[szkolaporonin@op.pl](mailto:szkolaporonin@op.pl)

## **2. CELE KONKURSU**

- Propagowanie kultury języka polskiego.
- Rozwijanie zainteresowań polonistycznych uczniów.
- Zachęcanie uczniów do samodzielnego pogłębiania znajomości polskiej ortografii.
- Dbanie o systematyczną pracę nad poprawnością ortograficzną.
- Promowanie uczniów zdolnych.
- Integrowanie szkół z naszego regionu.

## **3. ZASADY ORGANIZACJI KONKURSU**

- Konkurs odbywa się w trzech grupach wiekowych:
  - 1) uczniowie klasy III szkoły podstawowej,
  - 2) uczniowie klas IV – VI szkoły podstawowej,
  - 3) uczniowie klas I – III gimnazjum.
- W konkursie może wziąć udział nie więcej niż trzech uczniów z każdej grupy wiekowej wyłonionych w eliminacjach szkolnych.
- Forma konkursu - dyktando (tekst przygotowany przez organizatorów, wybrany w drodze losowania spośród dwóch propozycji).
- Prace poprawia i ocenia komisja sprawdzająca, której skład zostanie podany w dniu konkursu.
- Nagrodzeni zostaną zdobywcami trzech pierwszych miejsc w każdej grupie wiekowej.
- Tytuł „Mistrza Ortografii 2017” otrzyma autor bezbłędnej pracy (w każdej grupie wiekowej).
- Wszyscy uczestnicy otrzymają pamiątkowe dyplomy.

4. Uczestnicy konkursu proszeni są o przywiezienie ze sobą przyborów do pisania.
5. Konkurs odbędzie się w dniu 8 VI 2017 r. w auli Zespołu Szkół im. Legionów Polskich w Poroninie o godz. 11.00
6. Termin zgłaszania uczestników konkursu: pisemnie na karcie zgłoszenia do 31 V 2017 r. – na adres organizatora.

Informacje o konkursie - dostępne na stronie Zespołu Szkół im. Legionów Polskich w Poroninie: [www.szkolaporonin.pl](http://www.szkolaporonin.pl)

Organizatorzy zapraszają uczniów i nauczycieli do udziału w konkursie „Mistrz Ortografii 2017”

**KARTA ZGŁOSZENIA  
UCZESTNIKA  
MIĘDZYSZKOLNEGO KONKURSU ORTOGRAFICZNEGO  
„MISTRZ ORTOGRAFII 2017”**

**1. Nazwa i adres szkoły:**

.....  
.....  
.....

**2. Lista uczestników konkursu**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko uczestnika</b>	<b>Klasa</b>	<b>Imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna</b>

Pieczeńć i podpis dyrektora szkoły