****

**VAHETUSÕPILASE ANKEET**

Ees- ja perekonnanimi:  
Kool:  
Klass:  
Kodune aadress:  
Mobiiltelefon:  
E-mail:  
Sünniaeg:

Keeleoskus  
emakeel:

võõrkeel 1. mitu aastat õppinud:  
 võõrkeel 2. mitu aastat õppinud:   
 võõrkeel 3. mitu aastat õppinud:

Ema ees- ja perekonnanimi, telefon, e-mail:

Isa ees- ja perekonnanimi, telefon, e-mail:

Koolieelistus vahetusprogrammiks (koolid leiad: <http://vvvopilasvahetus.ee/kool/koolide-nimekiri>):

Kas Sul on vahetusperioodil majutus olemas? Jah/Ei  
Kui vastasid jaatavalt, siis soovime teada majutaja nime, telefoninumbrit ning elukohta:

Vahetusperioodi pikkus (tõmba sobivale joon alla):

* 1 nädalaks
* 2 nädalaks
* 4 nädalaks teise õppekeelega kooli

Kas soovid ka ise kedagi majutada? Jah/Ei

Milliste iseärasustega peaks majutav perekond Sinu puhul arvestama (allergiad, toidueelistused vmt)?

Kust kuulsid esimest korda VeniVidiVici Õpilasvahetusest? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vahetusõpilase õigused ja kohustused:**

1. Kohustus teavitada kodukooli kontaktisikut vahetussoovist;
2. Õigus osaleda koolitöös võrdsetelt tingimustel iga teise vahetuskooli õpilasega;
3. Kohustus osaleda koolitöös 100%, v.a. haiguse ning majutava perekonna esindaja kirjalikul loal;
4. Kohustus täita õigeaegselt vahetuses osalemiseks vajalikud dokumendid, sh lepingud ning tagasisideleht;
5. Õigus saada ühe - / kahenädalase vahetuse korral sõidukompensatsiooni vastava avalduse ning kulutšekkide esitamise alusel. Alates 2016/2017 õppeaastast võtame vastu ainult elektroonilise avalduse (digitaalallkirjastatud või skaneeritud). Pildistatud kulutšekid hüvitamisele ei kuulu.   
   NB! Sõidukompensatsioonide väljamaksmine toimub kord kuus ning eelnevalt peab olema saadetud VeniVidiVici koordinaatorile allkirjastatud õpilasvahetusleping.
6. Õigus neljanädalase vahetuse korral taotleda VeniVidiVici esindaja kaudu 200€ suurust stipendiumi vahetusperioodi jooksul tehtavate kulutuste katmise tarbeks.
7. Kohustus ühe - / kahenädalase vahetuse korral tasuda osalustasu vähemalt 5 päeva enne vahetusperioodi algust, v.a. erandjuhud;
8. Kohustus koguda vajalikud allkirjad Õpilasvahetuslepingule ning 7 päeva pärast vahetuse lõppu edastada see VeniVidiVici esindajale elektrooniliselt.
9. Kohustus pärast vahetusperioodi lõppu anda tagasisidet oma vahetusperioodi kohta vahetust organiseerinud VeniVidiVici esindajale.

**Õpilasel ei ole lubatud vahetusse minna enne vastavat kokkulepet VeniVidiVici esindajaga.**

Olen teadlik VeniVidiVici Õpilasvahetuse 20 euro suurusest osalustasust ning nõus selle maksma 5 päeva enne vahetuse algust. (**kastikesse märkida X, kui lähed vahetusse 1 või 2 nädalaks**)   
*(Osalustasu kanda MTÜ VeniVidiVici arvelduskontole* **EE621010220213479227** *(SEB), selgitusse lisada vahetusõpilase ees- ja perekonnanimi)*

Annan vabatahtlikult loa kasutada saadetud jutukesi ning pilte, samuti ka kooli ja eesnime avaldamiseks nii eesti kui ka venekeelsetes VeniVidiVici Õpilasvahetusprogrammi tutvustavates meediaväljaannetes ja – kanalites (kastikesse märkida X)

*Käesolevaga kinnitan, et olen tutvunud ning nõustun vahetusõpilase õiguste ning kohustustega ja annan nõusoleku antud ankeedis esitatud andmeid kasutada VeniVidiVici esindajatel eeldades, et neid hoitakse konfidentsiaalsetena ning kasutatakse vaid õpilasvahetuse organiseerimiseks.*

**Alates 2016/2017 õppeaastast palume saata lepingu elektroonselt (digitaalallkirjastatult või skaneeritult) aadressile** [**vvvopilasvahetus@gmail.com**](mailto:vvvopilasvahetus@gmail.com)**.**

*Taotleja nimi ja allkiri Taotleja vanema või ametliku hooldaja Kuupäev  
 nimi ja allkiri ………………………………….. …………………………………………………. …….........*