

Schulanfänger, zurückgestellte Kinder 2004

I. Vorlage

- ☒ zur Beschlussfassung  
☐ als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

| bisherige Beratungsfolge |  | Sitzungs-<br>termin | Abstimmungsergebnis |              |        |                |                  |
|--------------------------|--|---------------------|---------------------|--------------|--------|----------------|------------------|
|                          |  |                     | einst.              | mit Mehrheit |        | Ja-<br>Stimmen | Nein-<br>Stimmen |
|                          |  |                     |                     | angen.       | abgel. |                |                  |
| 1                        |  |                     |                     |              |        |                |                  |
| 2                        |  |                     |                     |              |        |                |                  |
| 3                        |  |                     |                     |              |        |                |                  |

**Betreff**  
**Schulanfänger, zurückgestellte Kinder 2004**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
1

**Beschlussvorschlag**

Der Ausschuss für Schule und Bildung nimmt von der durch die Verwaltung vorgelegte Übersicht des Jahres 2004 Kenntnis.

**Sachverhalt**

|                                          |                             |                               |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Finanzielle Auswirkungen                 |                             | jährliche Folgekosten         |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Gesamtkosten €                           |                             | €                             |                             |
| Veranschlagung im Haushalt               |                             |                               |                             |
| <input type="checkbox"/> nein            | <input type="checkbox"/> ja | bei Hst.                      | Budget-Nr.                  |
|                                          |                             | im                            | Vwhh                        |
|                                          |                             |                               | Vmhh                        |
| wenn nein, Deckungsvorschlag:            |                             |                               |                             |

|                                                      |                             |                              |                                          |                          |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| Zustimmung der Käm<br>liegt vor:                     | <input type="checkbox"/> RA | <input type="checkbox"/> RpA | <input type="checkbox"/> weitere:        | <input type="checkbox"/> |
| Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: |                             | <input type="checkbox"/> ja  | <input checked="" type="checkbox"/> nein |                          |
| Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt          |                             | <input type="checkbox"/> ja  | <input type="checkbox"/> nein            |                          |

II. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. /SchvA

Fürth, 08.03.2005

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: