

Ref.IV/JgA

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium Ausschuss für Jugendhilfe u. Jugendangelegenheiten

Sitzungsteil öffentlich

Datum 02.10.2009

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
			angen.	abgel.			
1	AJJ	19.06.2009	x				
2	Vorberatender Unterausschuss des AJJ	16.07.2009					
3							

Betreff
Stadtjugendring „Plan B“

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 1

Beschlussvorschlag

Sachverhalt

Der Stadtjugendring berichtete in der AJJ-Sitzung am 19.06.2009, dass das „Plan B“ Betreuungsangebot für Schülerinnen und Schüler der Klassen 5 bis 9 eingestellt wird.

Es wurde beschlossen, dass sich der vorberatende Unterausschuss des AJJ mit der Thematik auseinandersetzen und berichten soll. Dies geschieht am 02.10.09. Ergänzend hierzu wird ein Schreiben des Kreisjugendrings München vom 13.08.09 zur Kenntnis in Anlage überlassen.

Die Sitzung des Unterausschusses fand am 16.07.2009 statt und es wurde festgestellt, dass eine Alternative zum Plan B nicht besteht und die Verwaltung die Hortsituation in der Südstadt überprüfen und berichten möge.

Die Hortsituation stellt sich in der Südstadt (umfassend die Bezirke 03 bis 07) wie folgt dar:

Bezirk 03		
Evang. Hort Fichtenstr.	50 Plätze + 44 GTB Schule	5 Vormerkungen
Bezirk 04		
Kath. Hort Marsweg	25 Plätze + 135 GTB Schule	6 Vormerkungen
Bezirk 05		
Hort Grete Schickedanz	25 Plätze	0 Vormerkungen
Hort Bunte Klexe	12 Plätze	0 Vormerkungen
Bezirk 06		
Stadt Fürth, Kalbsiedlung	155 Plätze	45 Vormerkungen
Bezirk 07		
Stadt Fürth, Weiherhofer Str.	25 Plätze	2 Vormerkungen

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	<input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
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 type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref.IV/JgA

Fürth, 02.09.2009

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter:
Herr Lassner

Tel.:
1510

