

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
2							
3							

Betreff

Helene-Lange-Gymnasium
 Neubau eines Aufenthaltszentrums; IZBB-Maßnahme

Zum Schreiben/ Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 4 Modellfotos, Beschluss Baubeirat vom 09.01.06

Beschlussvorschlag

Der Bauausschuss beschließt die Weiterverfolgung der Variante A
 Variante D

Sachverhalt

In der Sitzung des Baukunstbeirates am 08.12.05 wurde die von der Schulleitung favorisierte halbrunde Lösung verworfen.

Der Baubeirat hatte die Verwaltung in seiner Sitzung am 09.01.06 beauftragt, den Entwurf zu überarbeiten.

Auf Grundlage mehrerer Gespräche mit dem Architekten und der Schulleitung wurde die halbrunde Lösung modifiziert und zusätzlich konnten weitere Varianten erarbeitet werden.

Der Baubeirat begutachtete im Rahmen eines Ortstermins am 06.02.06 die verschiedenen Varianten und berichtet dem Bauausschuss:

In die engere Auswahl sind die Varianten A und D gekommen (siehe beiliegende Modellfotos).

Die Verwaltung wird beauftragt, die beiden Varianten nochmals mit der Schule abzustimmen, um einen Konsens zu erzielen. Über das Ergebnis des Gesprächs berichtet das Baureferat im Bauausschuss.

Finanzielle Auswirkungen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, €	
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 liegt vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Beteiligte Dienststellen: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/>		
Beteiligung der Pflegerin/ des Pflegers erforderlich <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja	Falls ja: Pflegerin/ Pfleger wurde beteiligt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja		

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

III. BvA

Fürth, 07.02.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/ in: Frau Hofmann	Tel.: 974-3412
-------------------------------------	-------------------