

Ref. IV / JgA

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 **Trägerschaft für Krippe**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen 2

Schreiben des HVD vom 22.08.2005 mit Anlage Konzeption
 Schreiben des Evangelisch-Lutherischen Kirchengemeindeamts Fürth vom 17.05.2006 mit Anlage Konzeption vom 12.05.06

Beschlussvorschlag

Die Trägerschaft für die geplante Krippe mit 20 Plätzen im Gebäude 31, Dr. Meyer-Spreckels-Str. wird dem Humanistischen Verband Deutschlands / der Evang.-Luth. Kirchengemeinde Maria Magdalena übertragen.

Sachverhalt

Das Gebäude 31 im ehem. O´Darby – Kasernengelände, Dr. Meyer-Spreckels-Str. wird derzeit vom Ref. V/GWF zur Nutzung als Krippe mit 20 Plätzen geplant.

Die Trägerschaft für die Krippe wollen sowohl der Humanistische Verband Deutschlands (HVD), als auch die Evang.-Lutherische Kirchengemeinde Maria-Magdalena übernehmen. Die

entsprechenden Anträge sind beigefügt (Antrag HVD vom 22.08.05, Evang.-Luth.Kirchengemeindeamt vom 17.05.2006, wobei anzumerken ist, dass man seit November 2005 mit der Stadtspitze (Oberbürgermeister und Referent) im Gespräch war und das Interesse an einer Trägerschaft bekundet hatte.

Konzeptionell erfüllen beide Trägerinteressenten die inhaltlichen Vorgaben des Bayerischen Bildungs- und Erziehungsplans.

Beide Interessenten bieten auch Architektenleistung an, damit die baulichen Maßnahmen rasch umgesetzt werden können.

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"/> Vvhh <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

Fürth, 19.05.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Herr Lassner	Tel.: 1510
------------------------------------	---------------