

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

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

Betreff

Helene-Lange-Gymnasium
 IZBB-Förderung für den Neubau eines Aufenthaltszentrums
 Planungsauftrag

Zum Schreiben/ Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 Kostenschätzung, Vorentwurf, pädagogisches Konzept

Beschlussvorschlag

Der Bauausschuss begutachtet den Planungsauftrag für o. g. Projekt an die Gebäudewirtschaft Fürth.

Sachverhalt

Das Helene-Lange-Gymnasium legte der Regierung von Mittelfranken zu Beginn des Jahres 2005 ein eigenes Konzept für die im Betreff genannte Maßnahme vor. Im Rahmen von Verhandlungen konnte die Regierung bewegt werden, eine Option für die Mittelbereitstellung im Jahre 2006 vorzusehen.

Dazu wurden die beiliegende grobe Kostenschätzung, ein Vorentwurf und das pädagogische Konzept der Schule der Regierung vorgelegt. Der Vorentwurf sieht die Errichtung eines Baukörpers auf dem Dach des östlichen Schulteils vor (siehe Lageplan). Die Inhalte der Planung konnten mittlerweile mit der Regierung abgestimmt werden.

Die Gesamtkosten belaufen sich auf 1.120.000,-- €. Die Haushaltsunterlage Bau muss der Regierung spätestens bis April 2006 vorliegen. GWF bittet um Erteilung des Planungsauftrages.

Finanzielle Auswirkungen: <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, Gesamtkosten 1.120.000,-- €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, €	
Veranschlagung im Haushalt: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei Hst. wenn nein, Deckungsvorschlag:		Budget-Nr.	im <input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
Zustimmung der Käm liegt vor: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Beteiligte Dienststellen: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input checked="" type="checkbox"/> SchvA		
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. Ref. V/GWF

Fürth, 17.05.2005

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/ in: H. Röder	Tel.: 2800
---------------------------------	---------------