

## 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**  
**Heinrich-Schliemann-Gymnasium;  
 Erweiterung des Pausenbereichs durch eine Terrasse**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
 Kostenzusammenstellung vom 22.11.05  
 Auszug Grundriss und Ansicht

### **Beschlussvorschlag**

Der Bau- und Werkausschuss stimmt der Errichtung der Terrasse zu, wenn die noch vorhandenen Haushaltsmittel nicht überschritten werden.

### **Sachverhalt**

Auf Wunsch der Schule soll, anstatt der in der HU-Bau vorgesehenen Markise über dem Pausenverkaufsbereich eine Terrasse errichtet werden. Sie dient als Aussensitzfläche für die Mittagsbetreuung. Die Kosten dafür belaufen sich auf 69.294,-- €. Die Differenz zu den vorhandenen Mitteln muss durch Reduzierung des baulichen Aufwands angeglichen werden. Die zusätzlich geplante Aussentreppe verbessert die Rettungswegsituation und dient als direkte Verbindung zwischen Pausenhof und Mittagsbetreuung. Aus den IZBB- und FAG-Maßnahmen

stehen noch 65.402,02 € als Restmittel zur Verfügung. Eine Nachfrage bei der Regierung von Mittelfranken ergab, dass mit eine Förderung des Vorhabens nicht zu rechnen ist.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 69.294,-- €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst. 2310.9400.20 Budget-Nr.		im <input type="checkbox"/> Vwhh <input checked="" type="checkbox"/> Vmhh	
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BvA

Fürth, 14.02.07

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

Sachbearbeiter/in: H. Röder	Tel.: 3400
--------------------------------	---------------