

Ref.IV/JgA

## 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**  
**Hortplätze in Unterfarnbach**  
**Dringlichkeitsantrag der CSU-Stadtratsfraktion vom 15.05.2007**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
 4 (Antrag und 3 Stellungnahmen)

### Beschlussvorschlag

### Sachverhalt

Zum Dringlichkeitsantrag der CSU-Stadtratsfraktion vom 15.05.2007 wird wie folgt Stellung genommen:

Bei den Eltern, deren Kinder zum September 2007 die Schule besuchen werden, wurde über die evang. Kindergärten in Unterfarnbach (Mühltalstr. und Wilhelmshavener Str.) angefragt, welcher nachschulische Betreuungsbedarf besteht.

Die Rückmeldung der Fragebögen ergab folgendes:

Kindergarten Mühlthalstr.		
Betreuung bis 13 Uhr	bis 14 Uhr	Hort
2	3	1 Plus 1x nur Ferienbetreuung

Kindergarten Wilhelmshavener Str.		
Betreuung bis 13 Uhr	bis 14 Uhr	Hort
2	2	4 Plus 1x, wenn Hort in Unterfarnbach

Überprüft wurde auch die Geeignetheit der Hausmeisterwohnung. Diese scheidet für eine Nutzung als Horträume aus.

Zur Frage der Kosten für den Bustransfer und der Entwicklung der Kinderzahlen in den Neubaugebieten Unterfarnbachs wird auf die in Anlage beigefügten Äußerung des Schulverwaltungsamts (e-mail vom 23.05.07), des Stadtplanungsamts vom 23.05.07 und des Sozialreferats/Planung vom 21.05.07 verwiesen.

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		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	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, 25.05.2007

I.V.

*Lassner*

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter:  
Herr Lassner

Tel.:  
1510