

Ref.IV/JgA

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen
			angen.	abgel.		
1	AJJ	18.04.2008				
2						
3						

**Betreff**  
**Kinderhort Dr.Meyer-Spreckels-Str.**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

### **Beschlussvorschlag**

Dem Beschluss des AJJ vom 18.04.2008, die Trägerschaft für den Hort in der Dr.Meyer-Spreckels-Str. der Freien Christengemeinde zu übertragen, wird zugestimmt.

### **Sachverhalt**

In der Dr.Meyer-Spreckels-Str. 80 (Gebäude 31) entstehen derzeit bis zu 29 Krippenplätze unter der Trägerschaft der evang. Kirchengemeinde Maria Magdalene.

Im Obergeschoss des Gebäudes sind 44 Hortplätze geplant. Als Träger haben sich die Freien Christengemeinde und der Humanistische Verband Deutschland beworben. Der Ausschuss für Jugendhilfe und Jugendangelegenheiten hat sich in seiner Sitzung für die Freie

Christengemeinde als Träger ausgesprochen, da nur dadurch überhaupt die Plätze geschaffen werden können. Denn die Freie Christengemeinde befindet sich mit den kirchlichen Gebäulichkeiten angrenzend am Gebäude 31 und ermöglicht erst durch die zur Verfügungstellung von 2/3 des notwendigen Außengeländes und der Nutzung eines Raumes als Mehrzweckraum überhaupt einen Hortbetrieb.

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"/> 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, 28.04.2008

I.V.

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

Sachbearbeiter/in:  
Herr Lassner

Tel.:  
1510