

|                                                |                  |                                          |
|------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|
| <b>Beschlussvorlage</b>                        |                  | Drucksachen-Nr.:<br><b>VIII/2016/220</b> |
| <b>Ausschuss für Schulen, Sport und Kultur</b> | öffentlich       | <b>18.10.2016</b>                        |
| <b>Kreisausschuss</b>                          | nicht öffentlich | <b>20.10.2016</b>                        |

Tagesordnungspunkt  
**Auflösung des Ganztagsbetriebes an der Förderschule Großheide zum Schuljahr 2017/2018**

**Beschlussvorschlag:**

**Dem Antrag der Förderschule Großheide auf Einstellung des Ganztagsbetriebes zum Schuljahr 2017/2018 wird entsprochen.**

**Sach- und Rechtslage:**

Die Förderschule Großheide hat mit Schreiben vom 19.09.2016 beantragt, den Ganztagsbetrieb zum Schuljahr 2017/2018 einzustellen.

Die Schule erwartet im kommenden Schuljahr nur 22 Schülerinnen und Schüler, so dass das Aufrechterhalten des Angebotes zum nächsten Schuljahr nicht mehr zweckmäßig erscheint.

Die noch verbliebenen Schülerinnen und Schüler können das Nachmittagsangebot der benachbarten Friederikenschule in Großheide wahrnehmen.

Der Schulvorstand der Förderschule Großheide hat in seiner Sitzung am 15.09.2016 der Einstellung einstimmig zugestimmt.

|                                                                  |                                                                                |                                                                  |                                                                      |           |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Finanzielle Auswirkungen im Haushaltsjahr:</b>                |                                                                                |                                                                  | Betrag:                                                              |           |
| Haushaltsmittel vorhanden                                        | Deckung falls keine HH-Mittel vorhanden                                        | Deckung üpl./apl. Ausgabe                                        | Folgekosten/Jahr                                                     | Sonstiges |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>        | Budget <input type="checkbox"/>                                                | Investitionsnr.:<br>Kostenstelle:<br>Kostenträger:<br>Sachkonto: | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> |           |
| Investitionsnr.:<br>Kostenstelle:<br>Kostenträger:<br>Sachkonto: | üpl. Ausgabe <input type="checkbox"/><br>apl. Ausgabe <input type="checkbox"/> |                                                                  | Betrag:                                                              |           |

|                                               |                                                            |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Erstellungsdatum:</b><br><b>06.10.2016</b> | <b>Unterschrift<br/>In Vertretung<br/>gez. Dr. Puchert</b> |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

