

**Beschlussvorlage****für Stadtverordnetenversammlung der Stadt Peitz am: 12.11.2014****öffentlich**

Vorlage-Nr.: SP/OA/018/2014

TOP:

**Thema:**

Beschluss zur Festsetzung von Schließtagen in der Kita "Sonnenschein" Peitz der Stadt Peitz für das Jahr 2015

**Vorberatung mit:**

Kita-Ausschuss am 21.10.2014  
Beauftragte für die Gleichstellung von Frau und Mann

**Sachdarstellung:**

Gemäß § 7 Abs. 2 Kita-Gesetz Bbg hat der Kita-Ausschuss der Kita „Sonnenschein“ Peitz der Stadt Peitz die folgenden Schließtage der Kita im Jahr 2015 beraten und befürwortet:

- |                           |                             |               |
|---------------------------|-----------------------------|---------------|
| • 16.03.2015              | Teamfortbildung             | 1 Arbeitstag  |
| • 15.05.2015              | Brückentag nach Himmelfahrt | 1 Arbeitstag  |
| • 12.06.2015              | Teamfortbildung             | 1 Arbeitstag  |
| • 23.12.2015 – 31.12.2015 | Weihnachten/ Neujahr        | 6 Arbeitstage |

9 Arbeitstage (Erzieher/innen davon 24.12. und 31.12.2015 gem. TVöD frei).

Die Beauftragte für die Gleichstellung von Frau und Mann des Amtes Peitz hat keine Einwände oder Erklärungen vorzubringen, die gegen die für das Jahr 2015 geplanten Schließtage der Kita „Sonnenschein“ Peitz sprechen.

Gemäß dem Beschluss der Stadtverordnetenversammlung Peitz vom 07.05.2014 geht ab dem 01.01.2015 die Trägerschaft der Kita „Sonnenschein“ Peitz auf das Amt Peitz über. Die in der Stadtverordnetenversammlung Peitz beschlossenen Schließtage werden dem Amtsausschuss zur Kenntnisnahme und Bestätigung vorgelegt.

**Einreicher:** Amt Peitz  
Die Amtsdirektorin  
Ordnungsamt

Peitz, den 06.11.2014

gez. Dirk Blümel  
Ordnungsamtsleiter

**Beschlussvorschlag:**

Die Stadtverordnetenversammlung Peitz beschließt die Festsetzung der Schließtage für die Kita „Sonnenschein“ Peitz im Jahr 2015: 16.03.2015; 15.05.2015; 12.06.2015; 23.12.2015 – 31.12.2015.

**Finanzielle Auswirkungen auf den Ergebnishaushalt: ja/nein:**

Mittel stehen zur Verfügung		Mittel stehen nicht zur Verfügung	
Produkt/Kostenstelle	Budget	Art (ET, AW)*	HH-Jahr Betrag in €

**Finanzielle Auswirkungen auf den investiven Finanzhaushalt: ja/nein**

Mittel stehen zur Verfügung		Mittel stehen nicht zur Verfügung	
Produkt/Kostenstelle	Maßnahme	Art (EZ, AZ)*	HH-Jahr Betrag in €

**Folgekosten: ja/nein**

Art der Folgekosten (z.B. Abschreibung, Bewirtschaftungsk.. Unterhaltung )	Jahr	Umfang in €

\*) ET...Ertrag AW...Aufwand

\*) EZ...Einzahlung AZ...Auszahlung

**Abstimmungsergebnis:**

Gesetzliche Anzahl der Mitglieder des beschließenden Gremiums: .....  
davon anwesend. ....

**Abstimmung:** ..... Ja-Stimmen ..... Nein-Stimmen ..... Enthaltungen

**Sachbearbeiter:** Anja Kosmann

**mitgezeichnet:**

Ordnungsamt	Dirk Blümel	Zustimmung
Kämmerei	Kerstin Schumann	Kenntnisnahme

**Anlagenverzeichnis:**

- Abstimmung Kita-Ausschuss