

PRESENTACIÓ DEL SERVEI DE MENJADOR 2019

Benvolguts Pares,

L'empresa **Serhs Food** gestionarà l'espai del migdia a l'escola dels vostres fills, vetllant per que la nutrició al menjador escolar compleixin els nivells de qualitat i seguretat alimentària més exigents.

Estem molt agraïts per la confiança que es deposita en nosaltres i correspondrem aportant tot el nostre coneixement, amb més de 40 anys d'experiència, per atendre el millor possible als vostres fills. Des del nostre humil origen com a cooperativa fins al moment actual de consolidació al territori nacional i de constant creixement, treballem en restauració col·lectiva i comercial, a centres escolars, universitaris, empreses, centres geriàtrics, centres d'oci i hotels, i altres col·lectivitats, mantenint la il·lusió i l'esperit vocacional del primer dia.

Un dels nostres principal objectius és donar un alt grau de qualitat, en l'elecció de la matèria primera, en la tècnica de preparació i en el servei, i per tant en l'experiència que viu cadascun dels vostres fills a l'hora de dinar. Així que el nostre departament dietètic estudia, elabora i adapta els menús amb la finalitat de cobrir les necessitats nutritives, energètiques i calòriques necessàries per a cada menú i tipus de dieta. Vetllant en tot moment, perquè la preparació dels menús, a càrrec del mateix equip de cuina, sigui un èxit assegurat. Us donem la benvinguda al servei de menjador i us convidem a ser-ne usuaris.

MODALITAT I PREUS

El programa de cobrament reconeix dos usuaris

USUARI AMB PATRÓ D'ÚS (aquells que han marcat a la inscripció els dies de la setmana fixes que faran ús del servei), que poden ser:

- a) **FIXES**, si han marcat 3 o més dies i el preu és de 6,20€
- b) **ESPORÀDICS** si han marcat menys de 3 dies i el preu es de 6,80€

USUARI SENSE PATRÓ D'ÚS (aquells que no han marcat cap dia específic a la inscripció), que és

- a) **ESPORÀDIC** sense cap dia assignat i el preu es de 6,8€

PLA DE MENÚS

Cada mes es penjarà el menú, en format mensual, a la web iara.serhsfoodeduca.com, també és farà arribar a l'escola per penjar-lo a les classes i a la cartellera.

En el cas de menús especials per prescripció facultativa com al·lèrgies, diabetis, intoleràncies... s'haurà de fer arribar una còpia cada inici de curs del certificat mèdic corresponent a la coordinadora de centre.

En el cas d'una indisposició esporàdica es podrà demanar el menú adient avisant a l'escola abans de les 9:30h del matí.

Canals de comunicació:

Podeu dirigir les vostres consultes a:

- ✓ La coordinadora de centre, la trobareu a l'escola de dilluns a divendres a les 9:00 fent l'atenció als pares.
- ✓ La supervisora de zona anna.isern@grupserhs.com

En breu us farem arribar la informació de com podeu gestionar la web i la App del servei de menjador, tant per gestionar les vostres dades de la inscripció si sou fixes, com per comprar tiquets els que sigueu esporàdics.

. Els alumnes que es van inscriure amb el Consell Comarcal no cal que facin inscripció, ja la gestionarem nosaltres

. Els alumnes que es van inscriure amb el Consell Comarcal i volen fer algun canvi a la inscripció caldrà que ho comuniqui a la coordinadora del centre.

SERHS FOOD

Anna Isern anna.isern@grupserhs.com



ESCOLA:

CURS:

NOM ALUMNE:

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

DNI Mare/Pare/Tutor/a

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate Reference

Nombre del acreedor: SERHS FOOD AREA, S.L.

Creditor Identifier

Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN

E S 4 8 2 1 0 0 3 4 2 2 1 3 2 5 0 0 0 1 6 4 5 9

Dirección: GARBÍ, 88-90

Adress

Código postal – Población – Provincia: 08397 PINEDA DE MAR

Postal Code-City-Town

País:

ESPANYA

Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the Instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del deudor: _____

Debtor's name

Dirección del deudor: _____

Adress of the debtor

Código postal-Población-Provincia: _____

Postal Code-City-Town

País del deudor: _____

Country of the debtor

Swift BIC (8 o 11 posiciones): _____

Swift BIC (8 or 11 positions)

Número de cuenta - IBAN / Account number – IBAN

En España consta de 24 posiciones comenzando por ES (Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)

Tipo de Pago:

Type of payment:



Pago recurrente

Recurrent payment



Pago único

One-off payment

Fecha – Localidad: _____

Date – location in which you are signing

Firma y sello del deudor: _____

LOS CAMPOS HAN DE CUMPLIMENTARSE OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA LA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA .ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

A complirmentar por el acreedor
To be completed by the creditorA complirmentar por el deudor
To be completed by the debtor