

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.0 Ученик5.0.0 Отчество5.0.0,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.1 Ученик5.0.1 Отчество5.0.1,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.2 Ученик5.0.2 Отчество5.0.2,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.3 Ученик5.0.3 Отчество5.0.3,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.4 Ученик5.0.4 Отчество5.0.4,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.5 Ученик5.0.5 Отчество5.0.5,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.6 Ученик5.0.6 Отчество5.0.6,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.7 Ученик5.0.7 Отчество5.0.7,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.8 Ученик5.0.8 Отчество5.0.8,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.9 Ученик5.0.9 Отчество5.0.9,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.10 Ученик5.0.10 Отчество5.0.10,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.11 Ученик5.0.11 Отчество5.0.11,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.12 Ученик5.0.12 Отчество5.0.12,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.13 Ученик5.0.13 Отчество5.0.13,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.14 Ученик5.0.14 Отчество5.0.14,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.15 Ученик5.0.15 Отчество5.0.15,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.16 Ученик5.0.16 Отчество5.0.16,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.17 Ученик5.0.17 Отчество5.0.17,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.18 Ученик5.0.18 Отчество5.0.18,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.0.19 Ученик5.0.19 Отчество5.0.19,
_____ года рождения, обучается в 5 «н» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.0 Ученик5.1.0 Отчество5.1.0,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.1 Ученик5.1.1 Отчество5.1.1,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.2 Ученик5.1.2 Отчество5.1.2,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.3 Ученик5.1.3 Отчество5.1.3,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.4 Ученик5.1.4 Отчество5.1.4,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.5 Ученик5.1.5 Отчество5.1.5,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.6 Ученик5.1.6 Отчество5.1.6,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.7 Ученик5.1.7 Отчество5.1.7,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.8 Ученик5.1.8 Отчество5.1.8,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.9 Ученик5.1.9 Отчество5.1.9,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.10 Ученик5.1.10 Отчество5.1.10,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.11 Ученик5.1.11 Отчество5.1.11,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.12 Ученик5.1.12 Отчество5.1.12,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.13 Ученик5.1.13 Отчество5.1.13,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.14 Ученик5.1.14 Отчество5.1.14,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.15 Ученик5.1.15 Отчество5.1.15,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.16 Ученик5.1.16 Отчество5.1.16,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.17 Ученик5.1.17 Отчество5.1.17,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.18 Ученик5.1.18 Отчество5.1.18,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.1.19 Ученик5.1.19 Отчество5.1.19,
_____ года рождения, обучается в 5 «о» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.0 Ученик5.2.0 Отчество5.2.0,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.1 Ученик5.2.1 Отчество5.2.1,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.2 Ученик5.2.2 Отчество5.2.2,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.3 Ученик5.2.3 Отчество5.2.3,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.4 Ученик5.2.4 Отчество5.2.4,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.5 Ученик5.2.5 Отчество5.2.5,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.6 Ученик5.2.6 Отчество5.2.6,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.7 Ученик5.2.7 Отчество5.2.7,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.8 Ученик5.2.8 Отчество5.2.8,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.9 Ученик5.2.9 Отчество5.2.9,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.10 Ученик5.2.10 Отчество5.2.10,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.11 Ученик5.2.11 Отчество5.2.11,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.12 Ученик5.2.12 Отчество5.2.12,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.13 Ученик5.2.13 Отчество5.2.13,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.14 Ученик5.2.14 Отчество5.2.14,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.15 Ученик5.2.15 Отчество5.2.15,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.16 Ученик5.2.16 Отчество5.2.16,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.17 Ученик5.2.17 Отчество5.2.17,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.18 Ученик5.2.18 Отчество5.2.18,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 627 ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА Д.Д. ЛЕЛЮШЕНКО»
(ГБОУ ШКОЛА № 627)
УК-4 «ВАЛЬДОРФСКАЯ ШКОЛА ИМ. А.А. ПИНСКОГО»**

Россия, 115093 Москва, Стремянный пер., 33/35, Тел.: (499) 236-52-14, Факс: (499) 236-54-92, sch1060@yandex.ru

_____ б/н

СПРАВКА

Данной справкой удостоверяется, что Фамилия5.2.19 Ученик5.2.19 Отчество5.2.19,
_____ года рождения, обучается в 5 «п» классе Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 627 имени генерала Д.Д.
Лелюшенко». Форма обучения очная. Лицензия 036787 от 24.11.2015 г.

Для предъявления по месту требования.

Руководитель УК-4

А.А. Алхазова