

**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 Фамилия6.0.0 Ученик6.0.0 Отчество6.0.0,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.1 Ученик6.0.1 Отчество6.0.1,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.2 Ученик6.0.2 Отчество6.0.2,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.3 Ученик6.0.3 Отчество6.0.3,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.4 Ученик6.0.4 Отчество6.0.4,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.5 Ученик6.0.5 Отчество6.0.5,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.6 Ученик6.0.6 Отчество6.0.6,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.7 Ученик6.0.7 Отчество6.0.7,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.8 Ученик6.0.8 Отчество6.0.8,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.9 Ученик6.0.9 Отчество6.0.9,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.10 Ученик6.0.10 Отчество6.0.10,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.11 Ученик6.0.11 Отчество6.0.11,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.12 Ученик6.0.12 Отчество6.0.12,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.13 Ученик6.0.13 Отчество6.0.13,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.14 Ученик6.0.14 Отчество6.0.14,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.15 Ученик6.0.15 Отчество6.0.15,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.16 Ученик6.0.16 Отчество6.0.16,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.17 Ученик6.0.17 Отчество6.0.17,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.18 Ученик6.0.18 Отчество6.0.18,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.0.19 Ученик6.0.19 Отчество6.0.19,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.0 Ученик6.1.0 Отчество6.1.0,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.1 Ученик6.1.1 Отчество6.1.1,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.2 Ученик6.1.2 Отчество6.1.2,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.3 Ученик6.1.3 Отчество6.1.3,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.4 Ученик6.1.4 Отчество6.1.4,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.5 Ученик6.1.5 Отчество6.1.5,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.6 Ученик6.1.6 Отчество6.1.6,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.7 Ученик6.1.7 Отчество6.1.7,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.8 Ученик6.1.8 Отчество6.1.8,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.9 Ученик6.1.9 Отчество6.1.9,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.10 Ученик6.1.10 Отчество6.1.10,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.11 Ученик6.1.11 Отчество6.1.11,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.12 Ученик6.1.12 Отчество6.1.12,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.13 Ученик6.1.13 Отчество6.1.13,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.14 Ученик6.1.14 Отчество6.1.14,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.15 Ученик6.1.15 Отчество6.1.15,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.16 Ученик6.1.16 Отчество6.1.16,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.17 Ученик6.1.17 Отчество6.1.17,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.18 Ученик6.1.18 Отчество6.1.18,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.1.19 Ученик6.1.19 Отчество6.1.19,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.0 Ученик6.2.0 Отчество6.2.0,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.1 Ученик6.2.1 Отчество6.2.1,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.2 Ученик6.2.2 Отчество6.2.2,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.3 Ученик6.2.3 Отчество6.2.3,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.4 Ученик6.2.4 Отчество6.2.4,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.5 Ученик6.2.5 Отчество6.2.5,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.6 Ученик6.2.6 Отчество6.2.6,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.7 Ученик6.2.7 Отчество6.2.7,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.8 Ученик6.2.8 Отчество6.2.8,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.9 Ученик6.2.9 Отчество6.2.9,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.10 Ученик6.2.10 Отчество6.2.10,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.11 Ученик6.2.11 Отчество6.2.11,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.12 Ученик6.2.12 Отчество6.2.12,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.13 Ученик6.2.13 Отчество6.2.13,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.14 Ученик6.2.14 Отчество6.2.14,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.15 Ученик6.2.15 Отчество6.2.15,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.16 Ученик6.2.16 Отчество6.2.16,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.17 Ученик6.2.17 Отчество6.2.17,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.18 Ученик6.2.18 Отчество6.2.18,
_____ года рождения, обучается в 6 «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 Фамилия6.2.19 Ученик6.2.19 Отчество6.2.19,
_____ года рождения, обучается в 6 «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