

**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 _____,
_____ года рождения, обучается в _____ «___» 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