



**PARENTAL OR LEGAL GUARDIAN CONSENT**  
**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΩΝ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

We the undersigned  
Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι

FATHER OR LEGAL GUARDIAN ΠΑΤΕΡΑΣ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ	MOTHER ΜΗΤΕΡΑ
SURNAME ΕΠΙΘΕΤΟ _____	_____
NAME ΟΝΟΜΑ _____	_____
PLACE OF BIRTH ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ _____	_____
DATE OF BIRTH ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ _____	_____
PASSPORT No/DATE OF ISSUE ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ/ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΕΩΣ _____	_____
ADDRESS IN S.AFRICA Δ/ΝΣΗ ΣΤΗΝ Ν. ΑΦΡΙΚΗ _____	

As parents or legal guardians of the following minor child/children:  
Με την ιδιότητα των γονέων ή κηδεμόνων του/των κατωτέρω ανήλικου/κων παιδιού/ιών

NAMES/ΟΝΟΜΑΤΑ	DATE OF BIRTH/ ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

We give our consent in order that our children obtain a visa for Greece for the period from to or have a Greek passport issued (or renewed) for them.

Δίνουμε την συγκατάθεσή μας για να λάβουν τα παιδιά μας θεώρηση εισόδου για επίσκεψη στην Ελλάδα από \_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_\_ ή για να εκδοθεί (ή ανανεωθεί) το ελληνικό διαβατήριό του/ς.

(The children on passport no \_\_\_\_\_ will not travel.

Τα παιδιά που είναι στο διαβατήριο υπ' αριθμ. \_\_\_\_\_ δεν θα ταξιδεύσουν)

Divorced parents should bring proof of custody. Only the parent who has custody should sign the above  
Διαζευγμένοι γονείς θα πρέπει να προσκομίσουν απόφαση περί κηδεμονίας. Μόνον ο έχων την κηδεμονία γονεύς θα υπογράψει κατωτέρω.

JOHANNESBURG, (DATE)  
ΓΙΟΧΑΝΝΕΣΜΠΟΥΡΓΚ (ΗΜ/ΝΙΑ) \_\_\_\_\_

FATHER'S/LEGAL GUARDIAN SIGNATURE  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΑΤΕΡΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ \_\_\_\_\_

MOTHER'S SIGNATURE  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΜΗΤΕΡΑΣ \_\_\_\_\_

WE CONFIRM THE SIGNATURE OF  
THE ABOVE MENTIONED PERSONS  
ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΙΔΙΟΧΕΙΡΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ  
ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΑΤΟΜΩΝ

STAMPED BY A CONSULAR OFFICER,  
A COMMISSIONER OF OATHS OR THE  
POLICE AUTHORITIES  
ΤΙΘΕΤΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΡΟΞΕΝΕΙΟΥ,  
ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ  
ΑΡΧΗΣ