

***** PLEASE SIGN EITHER THE ENGLISH OR SPANISH ACKNOWLEDGEMENT BELOW AND
RETURN IT TO THE HIGH SCHOOL. *****

CONCUSSION AWARENESS

EDUCATIONAL MATERIAL ACKNOWLEDGEMENT FORM

By my name and signature below, I acknowledge in accordance with Public Acts 342 and 343 of 2012 that I have received and reviewed the Concussion Fact Sheet for Parents and/or the Concussion Fact Sheet for Students provided by _____

Sponsoring Organization

Participant Name Printed

Parent or Guardian Name Printed

Participant Name Signature

Parent or Guardian Name Signature

Date

Date

Return this signed form to the sponsoring organization that must keep on file for the duration of participation or age 18.

Participants and parents please review and keep the educational materials available for future reference.

CONCIMINETO DE CONMOCION CEREBRAL

FORMA DE RECONOCIMIENTO DEL MATERIAL EDUCACIONAL

Con mi nombre y firma abajo, Yo reconozco que de acuerdo con el Actos Públicos 342 y 343 de 2012 que yo he recibido y revisado la Hoja Informativa de Datos de Conmoción Cerebral para los Padres y/o la Hoja Informativa de Datos de Conmoción Cerebral para los Estudiantes por _____

Organización Patrocinadora

Nombre del Participante

Nombre del Padre o Tutor

Firma del Participante

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Fecha

Regrese esta forma firmada a la organización patrocinadora la cual debe mantener esta en el archivo durante la duración de la participación o de edad de 18 años.

Participantes y padres por favor revisen y mantengan los materiales educativos disponibles para futuras consultas.