

Á o μ š Ç Z o š Z Œ Œ] % Œ } Á Œ } % Œ š] u]] v] v o o } (] š • Œ
š Œ] v Œ X } μ u v š š } } v u μ • š % Œ } Á] Á] š Z } v μ • •] } v] P v } •] •
š Œ] v Œ X v u Œ P v Ç Œ } } u l μ š Œ š] v } š] v • } v Œ Œ [š • š Œ] Œ Œ Ç μ
% Œ Z Ç •]] v } Œ š Z o š] š Œ] v Œ Á] š Z] v } v Á] X

x

X u đ ž] • Z Á] w] v P Œ Œ] v Z o % Œ μ š Z
š] Á š Á } o š Œ Œ š } Á] Á] Œ Œ Œ Œ] v š Z • š μ v š] •
(μ o o u] o } X

š Z • š μ v š } u P Œ Œ š } (Œ Œ š Z % Œ } P Œ • • u Œ Œ U (] v o
X

š Œ } v Œ š Œ Œ Œ v š] š } v š Z Œ Œ Œ } Œ š š } š Z š Z o š] š Œ] v Œ v

• Z } } o v μ Œ •] o Ç Œ % Œ Œ } w •] š } Œ • Œ Œ Œ u] v v % Œ Œ Œ Œ Œ Œ • Œ Œ • š P Á] š Z] v š Z
} v μ • •] } v Œ % Œ } š } } o X

x & } Œ š Z v } v r š Z o š Œ š μ } v v Œ Œ } Œ Œ Œ Œ Œ } •] Z } Œ v μ Œ •

d Z Œ ^ š P W Œ } P Œ ••] } v W
& μ o o Z š μ Œ v š } u] ~ Z d > • v

d] u o] v •] v š Z Z š μ Œ v š } > Œ v ~ Z d % Œ } š } Z } Œ μ Œ v š } W Œ } Œ } ~ Z d] W •] Á] μ
Œ • % } v] ((Œ v š v i Œ } Œ } Œ } š Z] š] u o] v • Á] o o i μ • š } Œ] v P o Œ } Œ

^ š P í W Z Œ • š Œ] • š] •
o ^ Á Œ • Œ u % š } u • š Œ • š
o ^ Œ u % š } u • u Œ] v o μ μ š Œ v } š o] u] š } š } W
, Z } Œ % Œ •• μ Œ] v } v • Z U v U μ •] U % Œ } Œ } • μ •] š } Œ } Œ }
• v •] š] Á] š Œ U] v] o] š Œ š } (} μ • l } v v š Œ š U u u } Œ } Œ } o l o l } (}
(} P P Œ U μ v μ • μ o Z v P •] v u } } U (š] P μ
^ š μ v š • u Œ } u % o] w } (} W š } v μ • l (Œ < μ v š Z Z • } P v] š }
• š] u μ o š } } v] v o μ] v Œ } Œ } Á] v P U P % Œ • U U } š % Œ } Œ • μ • P] v P U
% Z } v μ • U o } μ v l } Œ Œ] P Z š v Á] Œ } Œ } v Œ v š } Œ } v Á } š Z } Œ } Œ }
u Œ] v Œ • • Œ u % š } u • X

x / v] š] o Á o μ š } } v Œ % Œ] u Œ Œ Œ Œ } % Œ } v] Œ } Œ } š Œ } (] š Z o
x E } W } Œ š Z o š] % Œ š]] % š } } v ~] v P o μ Á v š % Œ š] • v š š v]
x } u u } š } } v • l } v •] Œ š } } v • W
o ^ Z } } o š š v v • š } o Œ š r u % Z •] Œ Œ } P š } š] Á v % Z Œ •]
o ^ % } Œ š • W } • v } š š š v % Œ š] l P u •
o E } š • š • U < μ] ì ì • } Œ Z } u Á } Œ l
x W Œ v š v • š μ v š Œ] Á } % Œ ~ Z Œ Œ } % Œ } Œ } v o μ • š Œ } v] Œ } (W Œ } š }
x ^ Z } } o v μ Œ • Á] o o v š š] (Œ Œ • μ v š [% % (Œ } % Œ] š • š

Ž W Œ } P Œ •• š } • š P í Á Z v W
x Œ • • v • š } Œ] Œ } Œ } Œ } Œ } Œ }
x Œ •] v š v •] š Œ v (Œ < μ v Œ } (Z Z • v] ì] v ••
x Œ • (o] P P] M (• • } Œ } v (μ •] } v

^ š P í W Z š μ Œ v % š } } v • Z } } Œ o š Œ] o Œ o •• • Z μ o •
x Z Œ Œ] • š] •
o
x



d Z Œ ^ š P W Œ } P Œ ••] } v W
& μ o o Z š μ Œ v š } u] ~ Z d > • v

- o] À] μ % Á } Œ I] v š } • u o o Œ % } Œ š] } v • Ç u í % š] i u u] v] • ž š š š] u • •
- o W } • š % } v l o] u] š š • ž u Á μ Œ ì j () Œ u % š } u •] š š
- o W Œ } À] • š μ v š Á] š Z } %] • } (o • • v } š • ~ š Z Œ } Œ • š μ v š

d Z Œ ^ š P W Œ } P Œ ••] } v W
& μ o o Z š μ Œ v š } u] ~ Z d > • v

]•š Œ] š í í Z š μ Œ v š } Œ v o μ Œ W Œ (} š š μ } o v š š Z o š •
x d Z / , ^ Z š μ Œ v š } W o Ç W Œ } š } } o] Á] š ž] v Œ % o Z] v P •] (š v š] Á Ç Š Ç Z
š l % o o í ð Z } μ Œ • % o Œ o Á] μ P • š Z % o X š (μ Œ v u % μ Œ Œ v P Œ v Ç % o Z • U í ð r z
Œ • š] • Œ < μ] Œ % o š] Œ P š Z š % o Z • X
x d Z] • % o Œ } š } } o Á] o μ v Œ o Œ Z (} Œ μ % o Œ Á Z o] š] } š Œ Z] v š Œ X
^ š P í W >] P Z š Œ }] š] Á] š Ç
^ š P í W / v Œ • Œ }] š] Á] š Ç
^ š P ĩ W E } v r } v š o š š š š] š % o Œ (] • % o } Œ š l • l] o o
^ š P ð W & μ o o } v š š š] Á] š Ç
^ š P ñ W Z š μ Œ v š } } u % o š] š] } v r Œ < μ] Œ • š Œ μ % o ó í š] ž d W (š Z
% o Œ } š } } o U š Œ] š š (Œ • š u % o) Z Œ • š ž o v š Œ U š Œ] v •] P v % o Œ v
Œ š μ Œ v š } % o o Ç } v • v š (} Œ u

**If the athletic trainer feels it is in the best interest of the athlete, the trainer may exdude the athlete from practice or play until the trainer determines the athlete is ready for activity, regardless if a doctor has deared the athlete*

& } o o } Á h % o
x d Z • š μ v š] • v } μ Œ Á] š Z š ž ž } š } μ v • o Œ } Œ } Œ] • P μ o • Œ o Œ } P Œ • • U P Œ
(u l r μ % o Á } Œ l X
x d Z • š μ v š] • v } μ Œ Á] š Z š š ž u š Z o š] Z š Œ] μ Œ • } Œ } v Ç Œ μ Œ Œ] v P
• Ç u % o š } u • X

• š Œ Œ X O

Post-concussion Consent Form
(RTP/RTL)

Date _____

Student's Name _____ **Year in School** 9 10 11 12

By signing below, I acknowledge the following:

1. I have been informed concerning and consent to my student's participating in returning to play in accordance with the return-to-play and return-to