Carta anual sobre conmociones cerebrales

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En concordancia con las leyes del estado de Washington, WSD informa y educa a entrenadores, jóvenes atletas y sus familias sobre los riesgos y naturaleza de la conmoción cerebral. Esta información se basa en una hoja de datos sobre el tema elaborada por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (Disease Control and Prevention, CDC).

**Todos los años**, antes de que los estudiantes puedan participar en cualquier deporte (incluyendo ser mascotas y animadores), los padres o tutores y los estudiantes deben firmar y fechar el formulario sobre conmoción cerebral para indicar que han leído y entendido la información. Devuelva este formulario a SHC.

El estudiante y su padre, madre o tutor confirman que han leído y saben qué es la conmoción cerebral, cuáles son sus signos y síntomas, y qué deben hacer si el estudiante atleta sufre una conmoción.

**Firma del Padre/Madre/Tutor:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del estudiante:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_