

**Declaración de Reconocimiento de Recibo de Educación y Responsabilidad de informar signos o síntomas de conmoción cerebral y / o SCA (paro cardíaco repentino) que se incluirán como parte del "Documento de Divulgación y Consentimiento de Participantes y Padres".**

## Plan de Gestión Deportiva del Distrito Escolar Central

Después de revisar *Una Hoja Informativa Para Padres De Jóvenes Deportistas*, un folleto de Heads Up Concussion y el folleto de la Fundación Eric Paredes Save a Life sobre Paro cardíaco repentino (SCA),

Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre del estudiante), un estudiante del Distrito Escolar Central, por la presente reconoce haber recibido educación sobre los signos, síntomas y riesgos de conmoción cerebral relacionada con el deporte y paro cardíaco repentino. También reconozco mi responsabilidad de informar a mis entrenadores, padres / tutores (s) cualquier signo o síntoma de una conmoción cerebral y / o paro cardíaco repentino.

\_\_\_\_\_  
*Firma y nombre impreso del estudiante/atleta*

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

Yo, el padre/tutor del estudiante-atleta mencionado anteriormente, por la presente reconozco haber recibido educación sobre los signos, síntomas y riesgos de la conmoción cerebral relacionada con el deporte y la cardiopatía súbita arresto, y acepto mi responsabilidad de informar inmediatamente cualquier signo o síntoma de una conmoción cerebral y/o paro cardíaco repentino al entrenador de mi hijo.

\_\_\_\_\_  
*Firma y nombre impreso del padre/tutor*

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

