

**EJEMPLO de formulario de reconocimiento de hoja informativa sobre conmociones cerebrales**

En cumplimiento de Oklahoma Estatuto de la Sección 24-155 del Título 70, esta forma de reconocimiento es para confirmar que ha leído y comprendido la(s) hoja(s) de información sobre conmociones cerebrales del atleta y del padre/tutor sobre posibles conmociones cerebrales que puedan ocurrir durante la participación en atletismo.

Proporcionado a usted por \_\_\_\_\_.

Yo, \_\_\_\_\_, como atleta que participa en atletismo  
*(Por favor IMPRIMA el nombre del estudiante/atleta)*

en \_\_\_\_\_ y yo, \_\_\_\_\_  
*(Por favor IMPRIMA el nombre del tutor legal)*

Como padre/tutor, he leído la información sobre la conmoción cerebral que nos

\_\_\_\_\_. **Entendemos la información y las advertencias, que incluyen, pero no limitado a, los signos y síntomas de una conmoción cerebral y los peligros de continuar participando o registrar al atletismo demasiado rápido después de una conmoción cerebral.**

\_\_\_\_\_  
*(Firma del estudiante/atleta)*

\_\_\_\_\_  
*(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
*(Firma del padre/tutor legal)*

\_\_\_\_\_  
*(Fecha)*

*Este formulario de reconocimiento debe completarse anualmente antes de la participación del estudiante/atleta en la práctica/competencia.*