## Príloha 7.1

## Správa o ukončení mimoriadnej udalosti v súvislosti s ochorením COVID - 19

**Názov ZSS:**

**Zriaďovateľ/Kraj/Okres:**

**Adresa:**

**Kontakt /riaditeľ/ka:**

**Počet klientov pozitívne testovaných na COVID - 19 bolo:**

**Počet zamestnancov pozitívne testovaných na COVID - 19 bolo:**

**Úmrtí na COVID - 19 /v dôsledku ochorenia COVID - 19 bolo:**

Dňa .... boli ukončené všetky opatrenia spojené s  mimoriadnou udalosťou vyhlásenou dňa ....

V ......................., dňa .....................

Vypracoval/a: ..........................., funkcia