

naam: _____

		✓	X		✓	X	
1	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>