

naam: \_\_\_\_\_

		✓	X
<b>1</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>10</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>11</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>12</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>13</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>14</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>15</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>16</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>17</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>18</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>19</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>20</b>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>