

MAAND	_____		
		_____	<input type="checkbox"/>
		_____	<input type="checkbox"/>
		_____	<input type="checkbox"/>
PARAF		_____	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> er staat een taak klaar <input type="checkbox"/> oefen zelf _____
			<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>





MAANDAG



DINSDAG



WOENSDAG



DONDERDAG



VRIJDAG

<p>MAAND</p>	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> er staat een taak klaar <input type="checkbox"/> oefen zelf
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>PARAF</p>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

MAAND

□





er staat een taak klaar

oefen zelf

□





PARAF


