



# Simple To-Do List With Checkboxes

|       |  |
|-------|--|
| Date: |  |
|-------|--|

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |
| <input type="checkbox"/><br>_____ | <input type="checkbox"/><br>_____ |