



## TO-DO LIST

Item	Deadline	Completed?
1.		<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>
6.		<input type="checkbox"/>
7.		<input type="checkbox"/>
8.		<input type="checkbox"/>
9.		<input type="checkbox"/>
10.		<input type="checkbox"/>
11.		<input type="checkbox"/>
12.		<input type="checkbox"/>
13.		<input type="checkbox"/>
14.		<input type="checkbox"/>
15.		<input type="checkbox"/>
16.		<input type="checkbox"/>
17.		<input type="checkbox"/>
18.		<input type="checkbox"/>
19.		<input type="checkbox"/>
20.		<input type="checkbox"/>
21.		<input type="checkbox"/>
22.		<input type="checkbox"/>
23.		<input type="checkbox"/>
24.		<input type="checkbox"/>
25.		<input type="checkbox"/>
26.		<input type="checkbox"/>
27.		<input type="checkbox"/>
28.		<input type="checkbox"/>