

# Afvinklijst

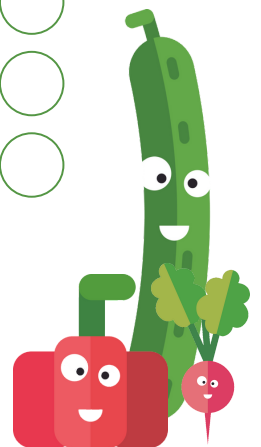
## Snoepgroente challenge



### Hoe werkt het?

- Schrijf je naam op een regel.
- Vervang iedere dag één van je tussendoortjes door snoepgroente en/of eet groente bij je lunch.
- Gedaan? Kleur het rondje achter je naam.
- Meedoen aan de prijsvraag? Lever (uiterlijk) 21 oktober je afvinklijst in bij Koppel-Swoe, Stationsstraat 25 in Epe. Vergeet niet je gegevens onderaan het formulier in te vullen!

| N A A M | MA                       | DI                       | WO                       | DO                       | VRIJ                     |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Naam : .....

Adres : .....

Plaats : .....