


TO DO LIST

Date: _____

TASK

PRIORITY

- | | | |
|--------------------------|-------|-------|
| <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"/> | _____ | ○ ○ ○ |

 LEAVE FOR LATER

 NO NEED TO DO

NOTES