

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

1.

/

3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.
5.
6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7a.

7b.

8.

9.

10.

(Head Start)

11.

12.

13.

/

14.

15.

16a.

3

3

3

July 2017

17a.