



# lukujärjestys



## HUHTIKUU

| KLO | MAANANTAI | TIISTAI | KESKIVIikko | TORSTAI | PERJANTAI |
|-----|-----------|---------|-------------|---------|-----------|
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |
|     |           |         |             |         |           |

| LAUANTAI | SUNNUNTAI |
|----------|-----------|
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
|          |           |



| NIMI |                          |                          |                          |                          |                          |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|      | <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"/> |

MUISTA