

jméno \_\_\_\_\_

# KÓDOVÁNÍ

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | VLČÍ MÁK      |
| <input type="checkbox"/> | MOŘSKÁ PANNA  |
| <input type="checkbox"/> | ZUBR          |
| <input type="checkbox"/> | NOTA          |
| <input type="checkbox"/> | MEDAILE       |
| <input type="checkbox"/> | CHLÉB         |
| <input type="checkbox"/> | ŽLUTÁ KVĚTINA |
| <input type="checkbox"/> | ČÁP           |
| <input type="checkbox"/> | BERUŠKA       |
| <input type="checkbox"/> | VLAJKA ČR     |
| <input type="checkbox"/> | OREL          |
| <input type="checkbox"/> | PERO          |
| <input type="checkbox"/> | NŮŽKY         |

|   | A                                                                                   | B                                                                                    | C                                                                                     | D                                                                                     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/>                                                            | <input type="checkbox"/>                                                             |    | <input type="checkbox"/>                                                              |
| 2 |   | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/>                                                              |   |
| 3 | <input type="checkbox"/>                                                            |  | <input type="checkbox"/>                                                              | <input type="checkbox"/>                                                              |
| 4 |  | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/>                                                              |  |
| 5 |  | <input type="checkbox"/>                                                             |  | <input type="checkbox"/>                                                              |
| 6 |  |  | <input type="checkbox"/>                                                              |  |
| 7 |  | <input type="checkbox"/>                                                             |  | <input type="checkbox"/>                                                              |