



# Gift List

| NAME | GIFT IDEAS | BOUGHT                   | WRAPPED                  |
|------|------------|--------------------------|--------------------------|
|      |            | <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"/> |

