



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

--	--

<i>White</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Black or Black British</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Other Ethnic Groups</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Mixed</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Asian or Asian British</i> <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"/>	
--	--



