

Name _____

Date _____

Teeth

OORT

--	--	--	--

ENDINT

	○				
--	---	--	--	--	--

MUG

--	--	--

IEVCITSA

--	--	--	--	--	--	--	--

AOSLRM

○					
---	--	--	--	--	--

HETMELITK

		○						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

OWNRC

--	--	--	--	--

SRBHU

--	--	--	--	--

AEOJWNB

	○				○	○
--	---	--	--	--	---	---

--	--	--	--	--	--