

Name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

# Body

J Z U F C G C Q F E I G F L R P M  
M C E I G E H M I W B T M U E V C  
O L I P W G A D N Q U F Q Y A H S  
U W Z D U X U H G T O O T H R T C  
T V S U A S W V E I E J L E G K W  
H D K A H A E V R X O A W I B K Y  
R O D K I F Y K N E E R Z D P M V  
L A B P L O E Q X T E M A E T P Z  
C Y W O W O F N G I X K S Y T H P  
I X I U A T T Z S A T G Q I O A A  
I U G O N X B W V D T Q C V U N E  
B H L L K I H T R D K N N T B D Q  
E N E X L C A I X F E R O O G T H  
A M T P E O I M A A U J S E A I E  
R L X W I J R V P Z H B E M B T A  
D K O L O A M Z D Z K E R S X P D  
X C E O Q E A Y J P M K X F V M P

finger    ankle    beard    tooth    mouth    hair  
hand    nose    foot    knee    head    lip  
arm    leg    toe    ear    eye