

Name: _____

Date: _____

Body Parts

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

Fingernails

Shoulders

Fingers

Stomach

Tongue

Elbow

Teeth

Mouth

Thumb

Toes

Feet

Foot

Lips

Head

Ears

Nose

Body

Eyes

Knee

Hand

Hair

Arm

Leg