

Name: _____

Date: _____

Body Parts

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

shoulder
elbow
foot
knee
toe

fingers
waist
hand
neck

ankle
wrist
head
leg