

Name: _____

Date: _____

COLORS

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

SKY BLUE YELLOW ORANGE BLACK
WHITE GREEN GRAY PINK
BLUE RED