

Name: _____ Date: _____

Care Floors

1. RAHPEYT _____
2. RETSIEDN _____
3. WROHES _____
4. EOHRY LITF _____
5. INSK SSTSEMSAEN _____
6. ILVTA SISGN _____
7. EISTCVATII OF ILDYA VNGLI _____
8. ONAOTITDCUENM _____
9. NKIS HCCESK _____
10. SSDMOSINAI _____
11. HNLUC ARBEK _____
12. RNAIGSNT _____
13. MANUH RSORSECUE _____
14. ISLDKEL ISRNUGN _____
15. NASASISTT IVGLNI _____
16. ECESCMINNMREEI _____
17. DISTNRESE GISHTR _____
18. AIHAP _____
19. MNTCIEDAIO RATC _____
20. LISOAC ROREWK _____
21. DGIINN OROM _____
22. IEATIVTSIC _____
23. CNAOIMIMOUCNT _____