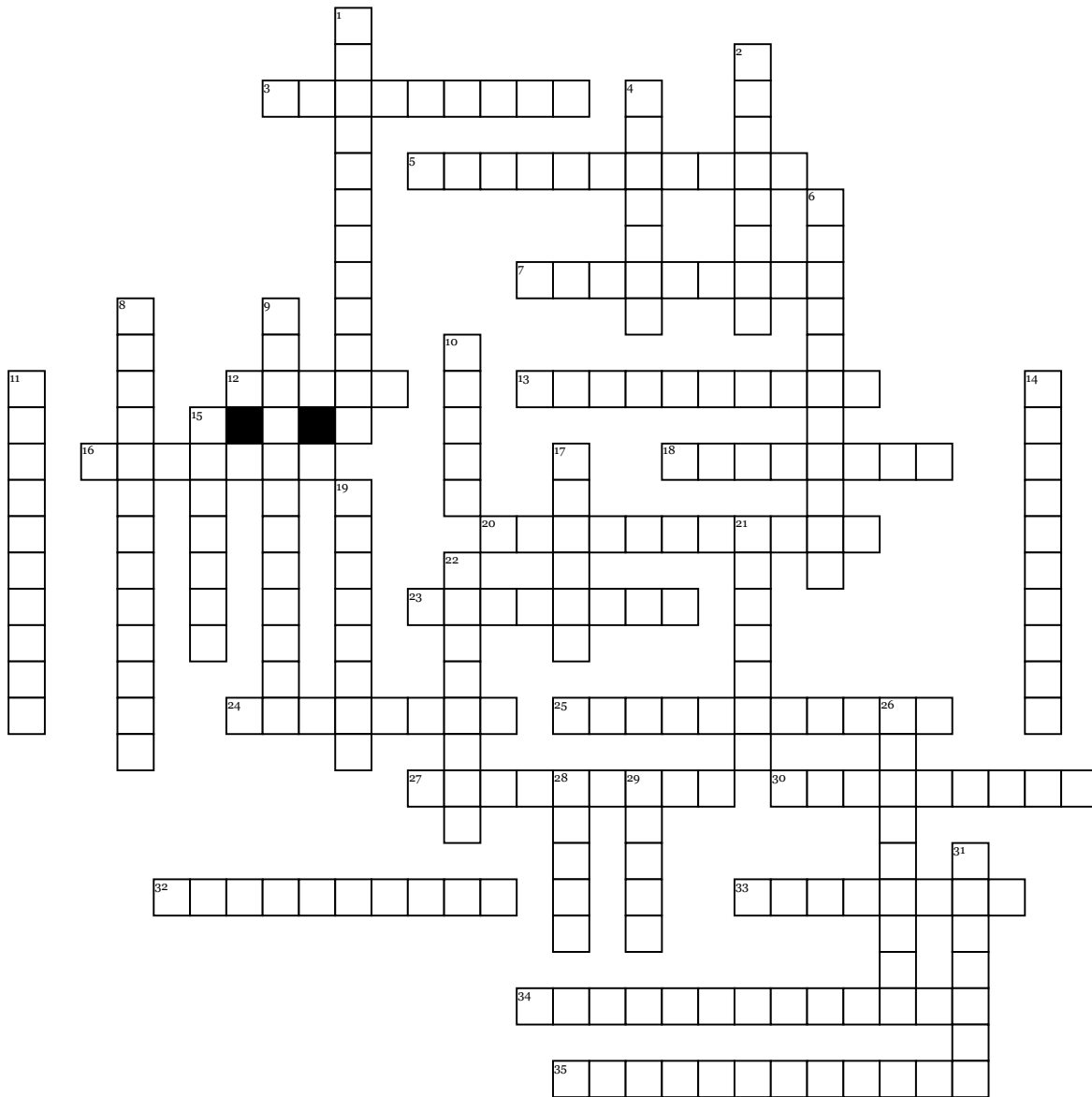


Name: _____

Date: _____

Feelings



Across

- 3. .
- 5. .
- 7. .
- 12. .
- 13. .
- 16. .
- 18. .
- 20. .
- 23. .
- 24. .
- 25. .
- 27. .
- 30. .

32. .

33. .

34. .

35. .

Down

- 1. .
- 2. .
- 4. .
- 6. .
- 8. .
- 9. .
- 10. .
- 11. .
- 14. .

15. .

17. .

19. .

21. .

22. .

26. .

28. .

29. .

31. .