

Name: _____

Date: _____

Hygiene Items

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

CONDITIONER TOOTHBRUSH TOOTHPASTE

DEODORANT MOUTHWASH WASHCLOTH

SHAMPOO BRUSH FLOSS

TOWEL COMB SOAP