

Name: _____

Date: _____

Mé Féin

P	D	M	R	Ú	T	G	G	E	A	R	R	Á	Í	D	B	I	C	D	E	Ú	O	T	Í
N	M	U	C	D	O	A	T	S	E	U	Ó	N	Á	F	Í	Ó	P	B	Í	H	Ú	C	A
B	A	N	E	G	H	O	Ú	D	G	S	E	G	O	F	I	N	O	A	B	A	U	C	E
R	L	R	O	I	G	S	E	T	P	I	L	A	T	C	D	O	Í	Ó	Ó	Ú	B	H	Ó
E	T	C	F	U	Í	R	I	D	I	E	Í	D	I	T	Ó	Á	A	O	A	B	S	Ó	O
I	G	T	Ú	C	Ó	F	S	G	F	M	G	L	C	N	L	Í	Í	Ó	Ó	P	I	N	B
T	E	U	R	A	L	O	L	N	S	S	G	U	Ó	A	M	O	T	I	I	L	L	A	Á
H	G	A	Á	O	Á	I	S	E	O	M	R	R	B	G	D	C	Á	U	F	S	F	Í	S
L	I	O	P	E	D	M	S	I	S	Á	T	A	P	F	Ó	A	I	D	Ó	O	C	L	P
Á	M	N	R	E	F	F	I	T	Í	B	M	H	F	L	A	I	F	Ó	Ó	D	A	Í	Ó
L	Ú	O	S	M	E	I	E	L	E	S	G	M	D	Ó	O	A	D	P	H	S	I	F	R
C	N	Ú	G	H	L	M	D	Á	O	R	Ú	O	M	H	O	H	O	H	M	D	R	T	T
A	A	R	I	Í	B	Í	T	S	D	D	M	E	P	M	C	H	B	Ú	E	G	D	Í	Ú
A	Ó	B	H	B	D	D	P	F	Ó	I	E	B	O	A	Ó	U	L	L	C	Ó	I	U	I
I	Á	E	G	I	A	U	R	G	E	H	Á	Í	T	Á	D	Ú	N	Á	R	B	Ú	Á	L
S	M	Ú	Í	D	G	P	B	G	O	M	U	A	F	H	A	Ó	N	Á	Ú	Ó	I	T	I
O	A	E	L	A	R	E	U	S	D	P	H	N	D	E	D	E	P	I	N	Á	L	Í	L
O	Ó	L	Ó	O	A	Ó	Ú	H	R	C	T	L	Ú	D	O	N	N	H	C	P	Ó	F	N
N	S	L	G	I	F	I	D	L	A	F	O	D	I	Ó	R	Á	N	M	T	L	M	S	U
M	C	I	Á	S	L	C	D	E	R	N	G	I	A	U	B	S	B	M	L	A	S	G	F
P	O	S	E	E	G	Á	R	D	Ú	A	N	B	L	Ó	Á	S	E	Ú	R	O	L	G	T
L	O	B	B	E	Í	Í	P	T	T	C	R	O	F	U	Í	M	M	H	T	M	N	Á	A
F	B	Ó	Í	O	D	Á	D	G	A	S	P	P	I	C	T	M	D	L	B	Ú	A	S	D
Ú	G	M	Í	N	H	L	H	Ó	S	Ú	S	D	E	F	D	G	Í	Ó	C	U	D	T	Ó

CAIRDIÚIL

SPÓRTÚIL

BREITHLÁ

BEOMHAR

GRUAIGE

CHATACH

DÍREACH

CLISTE

CHÓNAÍ

D'AOIS

Súile

GEARR

FIONN

GLAS

GORM

FADA

DONN

DUBH

AINM

RUA