

Name: _____

Date: _____

#PERCEPTIONS

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