

Name: _____ Date: _____ Period: _____

Smile

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

Orthodontist

Mrs. Marconi

Mrs. Larkin

Dentist

Author

Braces

School

Title

Raina

Teeth

Smile

Book