

Name: _____

Date: _____

human body

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

bellybutton

hands

knees

ankle

heart

tummy

elbow

mouth

bones

ears

nose

legs

hair

skin

eyes

feet