| Name: Date: |  |
|-------------|--|
|-------------|--|

## TRACE THE NUMBERS

| • • • • • • • • • • • • • • • • • • • |  | • |  |
|---------------------------------------|--|---|--|
|                                       |  |   |  |
|                                       |  |   |  |
|                                       |  |   |  |
|                                       |  |   |  |