Name : _____ Date : _____

Fill in the blanks.

	
C ___ ___ p ___ t	V a ___ ___
	
T ___ l e ___ ___ s___ ___ n	B ___ a n ___ ___ t
	
P ___ ___ l o ___ ___	P ___ s ___ e ___ ___
	
C ___ a ___ r	B ___ ___ k s ___ ___ l f

	
W ___ n d ___ ___	C ___ ___ i ___
	
B __ d	C ___ o s ___ ___
	
C ___ ___ c ___	C ___ r t ___ ___ n