

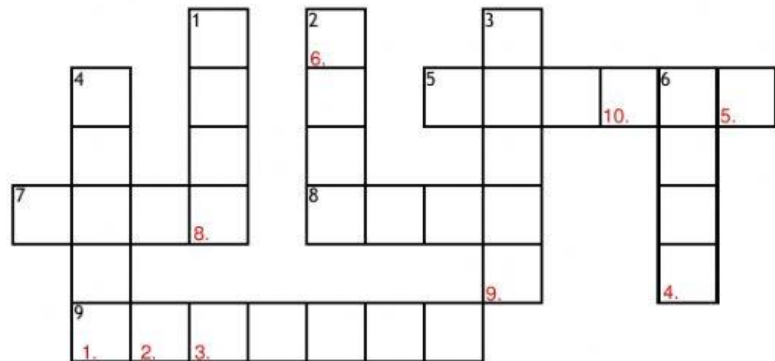
Name: _____

Date: _____

Die Farben

Across

- 5. oranžová
- 7. fialová
- 8. modrá
- 9. černá



DER

M

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

Down

- 1. růžová
- 2. žlutá
- 3. hnědá
- 4. bílá
- 6. zelená

