

Name : \_\_\_\_\_

Score : \_\_\_\_\_

Teacher : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

1 )  \$ \_\_\_\_\_

2 )  \$ \_\_\_\_\_

3 )  \$ \_\_\_\_\_

4 )  \$ \_\_\_\_\_

5 )  \$ \_\_\_\_\_

6 )  \$ \_\_\_\_\_

7 )  \$ \_\_\_\_\_

