

Name: _____

Date: _____

3 DIGIT SUBTRACTIONS

THREE
SEVEN

EIGHT
ELEVEN

SIX
TWO

FIVE
TEN

| | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> | 3 <input type="text"/> |
| 4 <input type="text"/> | 5 <input type="text"/> | 6 <input type="text"/> |
| 7 <input type="text"/> | 8 <input type="text"/> | 9 <input type="text"/> |
| 10 <input type="text"/> | 11 <input type="text"/> | 12 <input type="text"/> |