

Name:

Date:

Number Name : Number name

Write the numbers in word.

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