Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ
Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ
Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ
Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ
Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ
Ĩ			Ĩ	Ĩ
Ĩ			Ĩ	Ĩ
Ĩ		Ĩ	Ĩ	Ĩ
Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ	Ĩ

NAME ______ DATE___/____