

Name : _____

Score : _____

Teacher : _____

Date : _____

Complete the Number Series

50 , _____ , _____ , _____ , 54 , _____ , 56 , _____

_____ , 50 , _____ , _____ , _____ , 54 , 55 , _____

_____ , _____ , _____ , 49 , _____ , 51 , 52 , _____

_____ , 45 , _____ , 47 , _____ , _____ , _____ , 51

_____ , _____ , _____ , 54 , _____ , _____ , 57 , 58

52 , _____ , _____ , _____ , 56 , _____ , _____ , 59

_____ , _____ , 55 , 56 , _____ , _____ , _____ , 60

_____ , _____ , 43 , 44 , _____ , _____ , _____ , 48

48 , 49 , _____ , _____ , _____ , _____ , 54 , _____

_____ , _____ , 42 , 43 , _____ , 45 , _____ , _____

