

Name : _____ Score : _____

Teacher : _____ Date : _____

Complete the Skip Counting Series

1) 0 , 4 , 8 , _____ , _____ , _____ , _____ , _____

2) _____ , _____ , _____ , 38 , 46 , 54 , _____ , _____

3) _____ , _____ , _____ , _____ , 16 , _____ , 22 , 25

4) 19 , _____ , _____ , _____ , _____ , _____ , _____ , 67 , 75

5) _____ , _____ , _____ , 39 , _____ , 59 , _____ , 79

6) _____ , 20 , 24 , _____ , _____ , 36 , _____ , _____

7) _____ , 9 , _____ , _____ , 18 , _____ , 24 , _____

8) _____ , _____ , _____ , 28 , 33 , 38 , _____ , _____

9) 15 , 17 , _____ , 21 , _____ , _____ , _____ , _____

10) _____ , _____ , _____ , 23 , _____ , _____ , 29 , 31

11) _____ , _____ , _____ , 25 , 30 , _____ , 40 , _____

12) 3 , _____ , 23 , _____ , _____ , _____ , _____ , _____ , 73