

Name : _____ Score : _____

Teacher : _____ Date : _____

Complete the Skip Counting Series

1) 19 , 22 , 25 , _____ , _____ , _____ , _____ , _____

2) _____ , _____ , 11 , _____ , _____ , 17 , _____ , 21

3) _____ , _____ , _____ , 42 , 52 , 62 , _____ , _____

4) _____ , _____ , 16 , 21 , 26 , _____ , _____ , _____

5) _____ , _____ , 22 , _____ , 28 , _____ , 34 , _____

6) 9 , _____ , 29 , _____ , _____ , _____ , _____ , 79

7) 14 , _____ , _____ , _____ , 22 , 24 , _____ , _____

8) _____ , 3 , _____ , _____ , _____ , _____ , 13 , 15

9) _____ , 5 , _____ , _____ , _____ , 17 , _____ , 23

10) _____ , 18 , _____ , _____ , 33 , _____ , 43 , _____

11) _____ , 16 , 21 , _____ , 31 , _____ , _____ , _____

12) _____ , 13 , _____ , _____ , _____ , _____ , 63 , 73

