

Date: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

☆ ☆ ☆      ☆ ☆ ☆

☆ ☆ ☆      ☆ ☆ ☆

☆ ☆ ☆      ☆ ☆ ☆

☆ ☆ ☆      ☆ ☆ ☆

If I went to space, I  
would bring \_\_\_\_\_.



☆ ☆ ☆      ☆ ☆ ☆

☆ ☆ ☆      ☆ ☆ ☆

☆ ☆ ☆      ☆ ☆ ☆

☆ ☆ ☆      ☆ ☆ ☆