

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

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

---

**Complete the Skip Counting Series**

1) 12 , 24 , 36 , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_

2) 10 , 20 , 30 , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_

3) 7 , 14 , 21 , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_

4) 8 , 16 , 24 , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_

5) 5 , 10 , 15 , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_

6) 6 , 12 , 18 , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_

7) 11 , 22 , 33 , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_ , \_\_

