

Name: _____

Date: _____

HANDS ON SCIENCE

M Y D R U W Y U D Q O B T K V C U
S J V M I T H I Z J W Q R Y Q V R
I S E T O N O B S E R V E P J L L
N Y B B U D J X N V K E V Z D Y K
V E H A O D X S E P K J O K V L P
E G G I H I S C K L J Y C T O S F
S M H Q I P P I B A I X S Z L I T
T N W Z J H X E L N A A I P Y I G
I P U Z M T P N P T I R D F X H R
G N A H Y K M C A J L T A C Q L Y
A T I W F S S E I H C R A E S E R
T Y Z T T L I Z A I D H P S G L Y
E E O X I B S Z D I S A F E T Y S
L S K L Z W J E U U H T H P W L H
W W J O V Y R Y W D W M E E U W A
Z O F Y T P D I E U R I W S A Y Q
A W E X P E R I M E N T I C T P U

INVESTIGATE
DISCOVER
SCIENCE
PLAN

EXPERIMENT
OBSERVE
SAFETY
TEST

RESEARCH
PREDICT
NOTES