

Name: _____

Date: _____

Say no to DRUGS!

1. NRIHOE _____

2. AOHCLOL _____

3. MINUAARJA _____

4. NAFYNLTE _____

5. SVORODEE _____

6. BERE _____

7. IWNE _____

8. UILQOR _____

9. INAP LKRIELS _____

10. IRRPOICSEPTN RSDUG _____

11. SUAEB _____

12. SCTCYAE _____

13. ATAWHRSDWIL _____

14. IITNOADDC _____

15. REONELCAT _____

16. DTEHA _____

17. NSGIOMK _____

18. CEONTIIN _____