

# FACT FAMILIES

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Use the three numbers in each question, to write four related facts:

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | 4 | 6 |
|----|---|---|

|   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|----|
| 4 | + | 6 | = | 10 |
|   | + |   | = |    |
|   | - |   | = |    |
|   | - |   | = |    |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 5 | 8 | 3 |
|---|---|---|

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | + |  | = |  |
|  | + |  | = |  |
|  | - |  | = |  |
|  | - |  | = |  |

# FACT FAMILIES

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Create your own fact families:

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

|                      |   |                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | + | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | + | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |

|                      |   |                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | + | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | + | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

|                      |   |                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | + | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | + | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |

|                      |   |                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | + | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | + | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> |