Name: _____ Date: _____

Please draw a horizontal line in □

□ □ ○ △ △ □ △ □ □ □

× □ △ □ ○ × □ △ △ ×

□ × △ ○ △ ○ □ × × □

× ○ × × × △ □ △ △ ×

□ × × △ ○ ○ × □ × ×

△ △ □ × △ ○ △ □ ○ ×

△ □ ○ ○ △ × △ △ □ ×

□ △ × ○ △ × △ □ △ ×

△ × × □ × ○ × ○ □ ×

△ × △ × × × △ △ △ ○