Name: _____ Date: _____

Timed Test: **3** minutes

ADDITION FACTS TEST, FORM B-2

2 + 3	6 + 4	5 + 5	9 + 3	7 + 1	4 + 5	8 + 2	9 + 6	5 + 7	10 + 2
5 + 6	1 + 8	7 + 4	10 + 5	9 + 2	8 + 8	6 + 7	4 + 8	12 + 1	3 + 4
9 + 9	15 + 2	6 + 8	11 + 1	7 + 8	20 + 0	4 + 9	10 + 7	8 + 3	6 + 6
8 + 5	12 + 3	9 + 7	10 + 6	3 + 3	9 + 8	13 + 2	4 + 6	2 + 7	1 + 9
14 + 3	9 + 5	12 + 4	8 + 7	6 + 2	4 + 3	6 + 5	15 + 1	10 + 9	18 + 2
19 + 1	8 + 6	7 + 5	9 + 4	10 + 8	5 + 3	12 + 7	8 + 4	11 + 3	7 + 9
10 + 10	12 + 2	6 + 3	13 + 5	3 + 9	2 + 6	5 + 8	16 + 2	7 + 6	3 + 5
15 + 5	6 + 9	7 + 2	3 + 8	12 + 6	10 + 3	16 + 4	7 + 7	5 + 4	17 + 3
7 + 3	11 + 8	4 + 4	14 + 5	13 + 3	12 + 8	5 + 2	2 + 8	3 + 7	4 + 2
16 + 1	5 + 9	14 + 4	11 + 2	3 + 6	4 + 7	18 + 1	10 + 4	8 + 9	12 + 5