

Name: _____

😊 leicht ☐


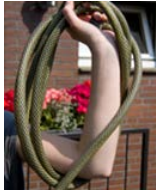




Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.2 Welche Silben hören Sie?



2.09

1	 <p>Gar</p> <input type="checkbox"/>	 <p>rol</p> <input type="checkbox"/>
2	 <p>Ra</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Dün</p> <input type="checkbox"/>
3	 <p>kar</p> <input type="checkbox"/>	 <p>rei</p> <input type="checkbox"/>