

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____


☹️ schwer ☐

1. Silben hören

1.1 Welche Silben hören Sie?



3.08

	We	<input type="text"/>
	Ge	<input type="text"/>
	Baum	<input type="text"/>
	Sträu	<input type="text"/>