

Name: \_\_\_\_\_

😊 leicht ☐

Datum: \_\_\_\_\_





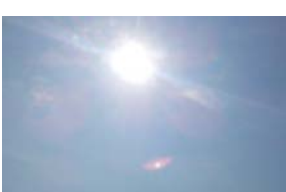
☹️ schwer ☐

1.3 Wählen Sie einen Laut! Schreiben Sie ihn in das Kästchen!

Wo ist der Laut in dem Wort?



4.04

	<div><input type="checkbox"/></div> Anfang	<div><input type="checkbox"/></div> Mitte	<div><input type="checkbox"/></div> Ende
	<div><input type="checkbox"/></div> Anfang	<div><input type="checkbox"/></div> Mitte	<div><input type="checkbox"/></div> Ende
	<div><input type="checkbox"/></div> Anfang	<div><input type="checkbox"/></div> Mitte	<div><input type="checkbox"/></div> Ende
	<div><input type="checkbox"/></div> Anfang	<div><input type="checkbox"/></div> Mitte	<div><input type="checkbox"/></div> Ende
	<div><input type="checkbox"/></div> Anfang	<div><input type="checkbox"/></div> Mitte	<div><input type="checkbox"/></div> Ende