

Name: _____

😊 leicht ☐







Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.2 Welche Silben hören Sie?



4.09

1	 son <input type="checkbox"/>	 Dün <input type="checkbox"/>
2	 Was <input type="checkbox"/>	 blü <input type="checkbox"/>
3	 Er <input type="checkbox"/>	 Sa <input type="checkbox"/>