

Name: _____

😊 leicht ☐






Datum: _____

☹ schwer ☐

1.3 Welche Silben hören Sie?



1.10

1		Nüs <input type="checkbox"/> Müs <input type="checkbox"/>
2		snei <input type="checkbox"/> schnei <input type="checkbox"/>
3		hu <input type="checkbox"/> ho <input type="checkbox"/>
4		Gur <input type="checkbox"/> Kur <input type="checkbox"/>
5		Spi <input type="checkbox"/> Spe <input type="checkbox"/>