

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.2 Welche Silben hören Sie?



3.09

1	 <p>Ge</p> <input type="checkbox"/>	 <p>gril</p> <input type="checkbox"/>
2	 <p>La</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Wa</p> <input type="checkbox"/>
3	 <p>Spül</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Kühl</p> <input type="checkbox"/>