

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐

1. Silben hören

1.1 Welche Silben hören Sie?



4.08

	Zu	<input type="checkbox"/>
	mi	<input type="checkbox"/>
	But	<input type="checkbox"/>
	Ku	<input type="checkbox"/>
	Back	<input type="checkbox"/>