

Name: _____

😊 leicht ☐


Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.3 Welche Silben hören Sie?



4.10

| | | | |
|---|---|------------------------------|------------------------------|
| 1 |  | Ku <input type="checkbox"/> | Gu <input type="checkbox"/> |
| 2 |  | Zu <input type="checkbox"/> | Su <input type="checkbox"/> |
| 3 |  | fet <input type="checkbox"/> | fit <input type="checkbox"/> |
| 4 |  | Bot <input type="checkbox"/> | But <input type="checkbox"/> |
| 5 |  | mi <input type="checkbox"/> | me <input type="checkbox"/> |