

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐

4. Silben schreiben

4.1 Schreiben Sie die Silben ab!



Kar | ton

____ | ____



Pa | let | te

____ | ____ | ____



Last | wa | gen

____ | ____ | ____



ver | pa | cken

____ | ____ | ____



sor | tie | ren

____ | ____ | ____

