

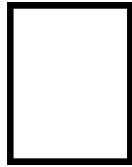
Name: \_\_\_\_\_

😊 leicht ☐






Datum: \_\_\_\_\_

☹️ schwer ☐

1.2 Wählen Sie einen Laut! Schreiben Sie ihn in das Kästchen:



Hören Sie Ihren Laut in dem Wort? Ja oder nein?

	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein



2.03