

Name: _____

😊 leicht ☐







Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.2 Welche Silben hören Sie?



2.09

1	 <p>Cut</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Ga</p> <input type="checkbox"/>
2	 <p>La</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Zan</p> <input type="checkbox"/>
3	 <p>Hand</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Hub</p> <input type="checkbox"/>