

Name: _____

😊 leicht ☐






Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.3 Welche Silben hören Sie?



3.10

	Fa	<input type="checkbox"/>	Wa	<input type="checkbox"/>
	Fa	<input type="checkbox"/>	Wa	<input type="checkbox"/>
	Kar	<input type="checkbox"/>	Gar	<input type="checkbox"/>
	Pack	<input type="checkbox"/>	Back	<input type="checkbox"/>
	Sa	<input type="checkbox"/>	La	<input type="checkbox"/>