

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐

4. Silben schreiben

4.1 Schreiben Sie die Silben ab!



Wa | re

___ | ___



La | de | zo | ne

___ | ___ | ___ | ___



Pack | tisch

___ | ___



För | der | band

___ | ___ | ___



Pa | ke | te

___ | ___ | ___

