

Name: _____

😊 leicht ☐


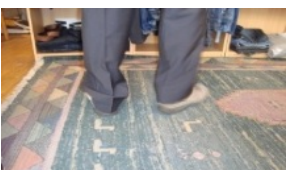



Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.3 Welche Silben hören Sie?



1.10

1		mes <input type="checkbox"/> nes <input type="checkbox"/>
2		gür <input type="checkbox"/> kür <input type="checkbox"/>
3		bü <input type="checkbox"/> bi <input type="checkbox"/>
4		fal <input type="checkbox"/> fol <input type="checkbox"/>
5		mäh <input type="checkbox"/> näh <input type="checkbox"/>