

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

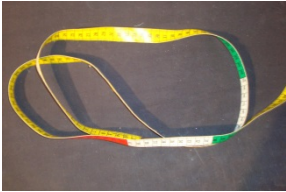



☹️ schwer ☐

1. Silben hören

1.1 Welche Silben hören Sie?



2.08

	Maß	<input type="text"/>
	Bü	<input type="text"/>
	Näh	<input type="text"/>
	Sche	<input type="text"/>