

Name: \_\_\_\_\_

😊 leicht ☐


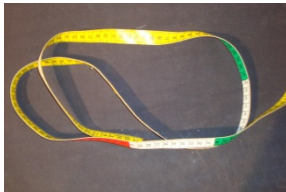




Datum: \_\_\_\_\_

☹️ schwer ☐

## 1.2 Welche Silben hören Sie?



2.09

1	 <p>Bü</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Maß</p> <input type="checkbox"/>
2	 <p>Sche</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Näh</p> <input type="checkbox"/>
3	 <p>Krei</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Werk</p> <input type="checkbox"/>