

Name: _____

😊 leicht ☐



Datum: _____

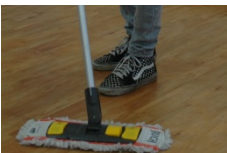
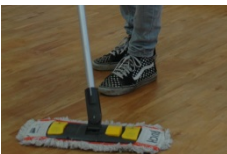
☹ schwer ☐

4. Schreiben

Was fehlt? Schreiben Sie!



ich		<input type="text"/>
	feg	
wir		<input type="text"/> <input type="text"/>
	feg	

ich		<input type="text"/>
	wisch	
wir		<input type="text"/> <input type="text"/>
	wisch	

ich		<input type="text"/>
	putz	
wir		<input type="text"/> <input type="text"/>
	putz	