

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹️ schwer ☐

1. Wörter hören

1.1 Welche Wörter hören Sie?



2.14

	Besen	<input type="checkbox"/>
	Boden	<input type="checkbox"/>
	Mopp	<input type="checkbox"/>
	wischen	<input type="checkbox"/>
	Fliesen	<input type="checkbox"/>