

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

😊 leicht ☐







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

☹️ schwer ☐

## 1.2 Welche Silben hören Sie?



3.09

1	 Lap <input type="checkbox"/>	 Putz <input type="checkbox"/>
2	 Kü <input type="checkbox"/>	 Flie <input type="checkbox"/>
3	 Ess <input type="checkbox"/>	 Wasch <input type="checkbox"/>