

Name: _____

😊 leicht ☐



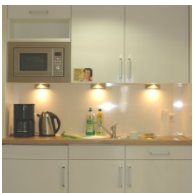



Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.2 Welche Silben hören Sie?



4.09

1	 <p>Müll</p> <input type="checkbox"/>	 <p>rei</p> <input type="checkbox"/>
2	 <p>Kü</p> <input type="checkbox"/>	 <p>dre</p> <input type="checkbox"/>
3	 <p>Schrän</p> <input type="checkbox"/>	 <p>wi</p> <input type="checkbox"/>