

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

😊 leicht ☐







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

☹️ schwer ☐

## 1.2 Welche Silben hören Sie?



1.09

1	 <p>Hal</p> <input type="checkbox"/>	 <p>ho</p> <input type="checkbox"/>
2	 <p>kas</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Ge</p> <input type="checkbox"/>
3	 <p>pa</p> <input type="checkbox"/>	 <p>La</p> <input type="checkbox"/>