

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹️ schwer ☐

1. Silben hören

1.1 Welche Silben hören Sie?



3.08

	ein	<input type="checkbox"/>
	Schau	<input type="checkbox"/>
	zen	<input type="checkbox"/>
	freu	<input type="checkbox"/>
	vie	<input type="checkbox"/>