

Leni



Lesen

Anlausebene

Klasse 1 / 12. Schulwoche

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

Klasse: \_\_\_\_\_

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

Womit beginnt das Wort? Kreuze an.


☐

I

☒








L











☐




J

☐

T

1		<input checked="" type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> D
2		<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> R	<input checked="" type="checkbox"/> P
3		<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F
4		<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W
5		<input type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> J
6		<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> I
7		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> R	<input checked="" type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F

8		<input type="checkbox"/> Fi	<input checked="" type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Ej
9		<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> I
10		<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> P
11		<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> L	<input checked="" type="checkbox"/> I
12		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> L	<input checked="" type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> B
13		<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> O
14		<input type="checkbox"/> L	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> C
15		<input checked="" type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> R
16		<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Ü	<input checked="" type="checkbox"/> U
17		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> E	<input checked="" type="checkbox"/> R

18		<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V	<input checked="" type="checkbox"/> N
19		<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input checked="" type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Ü
20		<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Fi	<input checked="" type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Ej