

Leni



Lesen

Silbenebene

Klasse 1 / 20. Schulwoche

Name: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Womit beginnt das Wort? Kreuze an.


☐

I



L

☐

J

☐

T

1


☒

V

☐

Y

☐

U

☐

N

2


☐

Rf

☐

Bf

☐

Pl

☒

Pf

3


☐

M

☒

Y

☐

Z

☐

W

4


☒

C

☐

O

☐

S

☐

G

5


☐

Ei

☒

Eu

☐

En

☐

Au

6


☐

Ao

☐

Yu

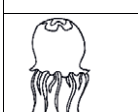
☐

An

☒

Au

7


☐

Qo

☐

Ou

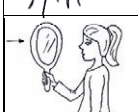
☒

Qu

☐

Gu

8


☐

St

☒





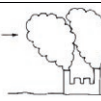

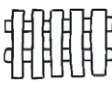




Sp

☐

Sb

☐

Sd

| | | | | | |
|----|---|--|---|---|---------------------------------------|
| 9 |  | <input checked="" type="checkbox"/> St | <input type="checkbox"/> Sl | <input type="checkbox"/> Sp | <input type="checkbox"/> Sf |
| 10 |  | <input type="checkbox"/> Sp | <input type="checkbox"/> Sl | <input checked="" type="checkbox"/> St | <input type="checkbox"/> Si |
| 11 |  | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> Q | <input checked="" type="checkbox"/> C |
| 12 |  | <input type="checkbox"/> Scn | <input type="checkbox"/> Soh | <input checked="" type="checkbox"/> Sch | <input type="checkbox"/> Scl |
| 13 |  | <input checked="" type="checkbox"/> Qu | <input type="checkbox"/> Ou | <input type="checkbox"/> Du | <input type="checkbox"/> Qn |
| 14 |  | <input type="checkbox"/> St | <input checked="" type="checkbox"/> Sp | <input type="checkbox"/> Sb | <input type="checkbox"/> Sd |
| 15 |  | <input checked="" type="checkbox"/> Z | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> E |
| 16 |  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> U | <input checked="" type="checkbox"/> V |
| 17 |  | <input type="checkbox"/> Soh | <input checked="" type="checkbox"/> Sch | <input type="checkbox"/> Scl | <input type="checkbox"/> Scn |
| 18 |  | <input checked="" type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> Y |
| 19 |  | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> L | <input checked="" type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> Y |

| | | | | | |
|----|---|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| 20 |  | <input type="checkbox"/> Z | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> Y | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 21 |  | <input type="checkbox"/> Bf | <input type="checkbox"/> Rf | <input checked="" type="checkbox"/> Pf | <input type="checkbox"/> Pl |
| 22 |  | <input checked="" type="checkbox"/> Eu | <input type="checkbox"/> Fu | <input type="checkbox"/> En | <input type="checkbox"/> Eo |
| 23 |  | <input type="checkbox"/> F | <input checked="" type="checkbox"/> Z | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> N |
| 24 |  | <input checked="" type="checkbox"/> Au | <input type="checkbox"/> Ei | <input type="checkbox"/> An | <input type="checkbox"/> Eu |