

Leni



Lesen

Anlausebene

Klasse 1 / 28. Schulwoche

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

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

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

Womit beginnt das Wort? Kreuze an.


☐

I

☒

L

☐

J

☐

T

1


☒

B

☐

D

☐

E

☐

R

2


☐

Scl

☐

Soh

☐

Scn

☒

Sch

3


☐

E

☒

F

☐

T

☐

L

4


☒

D

☐

P

☐

B

☐

O

5


☐

E

☒

F

☐

H

☐

A

6


☐

Soh

☐

Scn

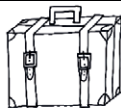
☐

Scl

☒

Sch

7


☐

I

☐

Y

☒

K

☐

V

8


☐

G

☒

D






☐

P

☐

B

9		<input checked="" type="checkbox"/> Eu	<input type="checkbox"/> Fu	<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Eo
10		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> N	<input checked="" type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> U
11		<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Au	<input type="checkbox"/> En	<input checked="" type="checkbox"/> Eu
12		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> U	<input checked="" type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> y
13		<input checked="" type="checkbox"/> Au	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Eu	<input type="checkbox"/> An
14		<input type="checkbox"/> El	<input checked="" type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Fi	<input type="checkbox"/> Ej
15		<input checked="" type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> E
16		<input type="checkbox"/> Ao	<input type="checkbox"/> Yu	<input type="checkbox"/> An	<input checked="" type="checkbox"/> Au
17		<input type="checkbox"/> El	<input checked="" type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Fi	<input type="checkbox"/> Ej
18		<input checked="" type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> N
19		<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> R

20		<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> Z	<input checked="" type="checkbox"/> K
21		<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> Q
22		<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F
23		<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> Q	<input type="checkbox"/> O
24		<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N