

Leni



Lesen

Anlausebene

Klasse 1 / 16. Schulwoche

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

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

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

Womit beginnt das Wort? Kreuze an.


☐

I

☒

L

☐

J

☐

T

1


☒

S

☐

L

☐

R

☐

C

2


☐

F

☐

G

☐

E

☒

R

3


☐

D

☒

P

☐

B

☐

R

4


☒

K

☐

Y

☐

Z

☐

H

5


☐

M

☒

W

☐

N

☐

U

6


☐

W

☐

M

☐

V

☒

N

7


☐

T

☐








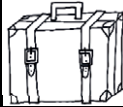


L







☒

F

☐

E

8		<input type="checkbox"/> Y	<input checked="" type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> U
9		<input checked="" type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> R
10		<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input checked="" type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Ü
11		<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> P	<input checked="" type="checkbox"/> D
12		<input type="checkbox"/> Fi	<input type="checkbox"/> El	<input checked="" type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Ej
13		<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F
14		<input type="checkbox"/> O	<input checked="" type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Ü
15		<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> V
16		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> N	<input checked="" type="checkbox"/> H
17		<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F

18		<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> O
19		<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Fi	<input checked="" type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Ej
20		<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W	<input checked="" type="checkbox"/> N
21		<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> H
22		<input checked="" type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> D
23		<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B
24		<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F