

Leni



Lesen

Anlausebene

Klasse 1 / 24. Schulwoche

Name: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Womit beginnt das Wort? Kreuze an.


☐

I

☒

L

☐

J

☐

T

1


☐

U

☐

O

☐

N

☐

Ü

2


☐

B

☐

D

☐

R

☐

P

3


☐

M

☐

W

☐

N

☐

U

4


☐

D

☐

G

☐

P

☐

B

5


☐

D

☐

B

☐

E

☐

R

6


☐

E

☐

A

☐

H

☐

F

7


☐

Ao

☐

Yu

☐

Au

☐

An

8


☐

E

☐











B





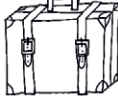

☐

D

☐

R

9		<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Q	<input type="checkbox"/> O
10		<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> B
11		<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Q	<input type="checkbox"/> G
12		<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Fi	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Ej
13		<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> O
14		<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Fi	<input type="checkbox"/> Ej
15		<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Ü
16		<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F
17		<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F
18		<input type="checkbox"/> Sch	<input type="checkbox"/> Soh	<input type="checkbox"/> Scn	<input type="checkbox"/> Scl

19		<input type="checkbox"/> Eu	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Au	<input type="checkbox"/> An
20		<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> K
21		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> N
22		<input type="checkbox"/> Sch	<input type="checkbox"/> Scn	<input type="checkbox"/> Scl	<input type="checkbox"/> Soh
23		<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> V
24		<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Y