

Name:

Klasse:

Datum:



Blitzlesepass  
von

\_\_\_\_\_

Kapitel:	
Datum	Zeit

Kapitel:	
Datum	Zeit

Kapitel:	
Datum	Zeit

Klebe hier Teil 2 an

Teil 2

Kapitel:	
Datum	Zeit

Kapitel:	
Datum	Zeit

Kapitel:	
Datum	Zeit

Rückmeldung