



# Läskod

Jag heter \_\_\_\_\_

			<input type="checkbox"/>
Nivå 1	A <input type="text" value="a"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 2	<input type="text" value="a"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 3	<input type="text" value="be"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 4	<input type="text" value="al"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 5	<input type="text" value="ö v"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 6	<input type="text" value="fat"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 7	<input type="text" value="d u v a"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 8	<input type="text" value="m d n e"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 9	<input type="text" value="k a f f e"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 10	<input type="text" value="b a n a n"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 11	<input type="text" value="t o m a t"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 12	<input type="text" value="b r ö d"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 13	<input type="text" value="fat"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 14	<input type="text" value="kaffe"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 15	<input type="text" value="bröd"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 16	<input type="text" value="fat"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 17	<input type="text" value="kaffe"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 18	<input type="text" value="bröd"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivå 19	<input type="text" value="lämnar"/>	<input type="checkbox"/>	